

Manifestazione:

<i>Tipo</i>	<i>Indetta da</i>	<i>Organizzata da</i>	<i>Luogo e Data</i>
<input type="checkbox"/> FEDERALE	<input type="checkbox"/> F.I.N.	FIN Comitato	
<input type="checkbox"/> REGIONALE	<input type="checkbox"/> F.I.N./Comitato Reg.	Reg.
<i>Tipo</i>	<i>Autorizzata da</i>	<i>Organizzata da</i>	<i>Luogo e Data</i>
EXTRAFEDERALE	<input type="checkbox"/> F.I.N.	Società	
	<input type="checkbox"/> F.I.N./Comitato Reg.
Con il seguente orario di svolgimento:		Campo:	
Inizio ore: Termine ore:		Tipo piscina	


COMPOSIZIONE DELLA GIURIA

GIUDICE ARBITRO	OSSERVATORE		
COADIUTORE 1.	COADIUTORE 2		
GIUDICI DI SEGRETERIA	1.	2.	3.
	4.	5.	6.
	7.	8.	
GIUDICI DI SEDIA	1.	2.	3.
	4.	5.	6.
	7.	8.	9.
	10.	11.	12.
	13.	14.	15.
	16.	17.	18.
	19.	20.	
GIUDICI ADDETTI AI/ALLE CONCORRENTI	1.	2.	3.
	4.		
ANNUNCIATORE	1.		

RECLAMO presentato dalla Società:

1.	accolto	respinto	trasmesso ai Competenti Organi Federali
2.	accolto	respinto	trasmesso ai Competenti Organi Federali
3.	accolto	respinto	trasmesso ai Competenti Organi Federali
4.	accolto	respinto	trasmesso ai Competenti Organi Federali
5.	accolto	respinto	trasmesso ai Competenti Organi Federali

Struttura dell'impianto, allestimento

<u>1 2 3 4 5</u>	IMPIANTI IGIENICI/SPOGLIATOI ATLETI
<u>1 2 3 4 5</u>	CLIMA (illuminazione, temperatura, ambiente vasca)
<u>1 2 3 4 5</u>	AGIBILITA' PIANO VASCA (transennamenti, punto di appello, ecc ...)

Organizzazione:

<u>1 2 3 4 5</u>	SEGRETERIA (interna, se presente)
<u>1 2 3 4 5</u>	CRONOMETRAGGIO
<u>1 2 3 4 5</u>	PREMIAZIONI (se effettuate)

Andamento della manifestazione

<u>1 2 3 4 5</u>	COMPORAMENTO ATLETI
<u>1 2 3 4 5</u>	COMPORAMENTO RESPONSABILI DI SOCIETA'
<u>1 2 3 4 5</u>	COMPORAMENTO PUBBLICO

Valutazioni relative ai parametri richiesti: **1 = insufficiente;** 2 = scarso; 3 = sufficiente; 4 = buono; **5 = ottimo;**

Note:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DIRIGENTE A DISPOSIZIONE DEL COMITATO ORGANIZZATORE:

Sig. qualifica

Tessera Federale n°

IL DIRIGENTE

(firma)

MEDICO DISERVIZIO: Il sottoscritto dott. medico, munito di tessera n°ha presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale. consegna al GIUDICE ARBITRO referto riguardante:

..... IL MEDICO

(firma)

Sono/siamo giunto/i sul campo di gara alle ore: Ho/abbiamo lasciato il campo di gara alle ore:

n°allegati IL/I GIUDICE/I ARBITRO/I

(firma/e)

TABELLA TECNICI PRESENTI SU PIANO VASCA

	Nome e Co^gnome	N° T essera	Qualifica	Società	Firma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					