



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

Commissione Giudici di Gara

Settore BIATHLON

Referto del Delegato Tecnico FIS

Denominazione della Gara						Data	
						Cod. Comp.	
Località							
Programma originale	SI		NO		(specificare perché)		
Società Organizzatrice					Cod.	Telefono	
						e-mail	
Ente Gestore Pista						Telefono	
						e-mail	
D.T. FIS (cognome e nome)						Telefono	
Giorno e ora di arrivo						e-mail	

Specialità – Format - Tipologia di Gara – Categorie

Specialità	PC		AC		M		F		Format
------------	----	--	----	--	---	--	---	--	--------

Tipologia di gara

Categorie

Chilometraggio e lunghezza anelli secondo parametri federali	SI		NO		note
--	----	--	----	--	------

Giuria Gare Nazionali**Giuria Gare Internazionali**

D.T.FISI		T.D.IBU	
Giudice di Poligono		Direttore di Gara	
Direttore di Gara		Membro	
Membro		Membro	
Membro		Membro	

Pista

Nome della Pista							
Direttore di Pista					Capo dei Controlli		
Controlli in pista nr.	sufficienti	SI		NO		note	
Condizioni di innevamento	naturale		programmata			note	
Pista per gli allenamenti		SI		NO		note	
Pista per prova sci		SI		NO		note	

Poligono

Direttore Poligono				Sistema bersagli	meccanico		elettronico	
Controlli di linea nr.		Linee di tiro nr.		note				
Controlli anello penalità nr.		note						

Sicurezza

Pista sufficientemente transennata	SI		NO		note
Requisiti di sicurezza al poligono	SI		NO		note
Servizio d'ordine sufficiente	SI		NO		note

Organizzazione

Direttore Ufficio Gare														
Ufficio Gare efficiente	SI		NO		Pubblicazione regolare classifiche	SI		NO		Classifiche valide per i punti FIS	SI		NO	

Responsabile del cronometraggio (cognome e nome)					Ass. F.I.Cr.						
Cronometristi nr.		note									
Tabellone elettronico in arrivo			SI		NO	Fotofinish in arrivo			SI		NO
Servizio Elaborazione Dati											
Responsabile Elaborazione Dati (cognome e nome)											

Addetto alla Partenza				Addetto all'Arrivo							
Controlli alla partenza regolamentari			SI		NO	Controlli all'arrivo regolamentari			SI		NO

Responsabile del servizio sanitario del Comitato Organizzatore (cognome e nome)											
Medico di gara (cognome e nome)								Servizio sanitario			

Svolgimento della manifestazione

Condizioni meteorologiche											
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECLAMI		SI		NO		Nr		ACCETTATI	Nr		RESPINTI	Nr
----------------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	------------------	-----------	--	-----------------	-----------

Incidenti in allenamento		(specificare cognome e nome incidentato)										
SI		NO										

Incidenti in gara		(specificare cognome e nome incidentato)										
SI		NO										

Allegato modulo d'incidente		SI		NO		note					
-----------------------------	--	----	--	----	--	------	--	--	--	--	--

Impressioni generali sulla gara/manifestazione (note)

--

Suggerimenti gara/manifestazione (note)

--

ALLEGATI (specificare)

Luogo e data		Firma del D.T.FISI	
--------------	--	--------------------	--

ATTENZIONE:

- Il D.T.FISI deve compilare un Referto di Gara per ogni giornata/gara in programma
- Il Referto di Gara, entro 5 giorni dalla manifestazione, va inviato a:
 - Società organizzatrice
 - Commissione Nazionale GdG (giudici@fisi.org)
 - Coordinatore Nazionale GdG Biathlon (delia.farmakidis@gmail.com)
 - R.R. del Comitato ospitante la gara
 - R.R. del Comitato di competenza del D.T.FISI