



Alla Commissione Nazionale Giudici per il DRESSAGE

Ed. 2009

ALLA FISE - ROMA DIPARTIMENTO DRESSAGE

Al Comitato Regionale FISE competente

RELAZIONE DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GIUDICANTE

Presidente del Collegio Giudicante _____

Formula di gara _____ Date di svolgimento _____

Località _____

PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

approvato da: **COM. REG.** **FISE** (si prega allegare copia)

ha subito variazioni? **si** **no**

osservazioni _____

PERSONA RESPONSABILE PER IL COMITATO ORGANIZZATORE

TRATTAMENTO RISERVATO DAL C. O. ALLA GIURIA

Si prega indicare rapporti con la Giuria, qualità albergo, ristorazione e assistenza durante la manifestazione.

COMITATO ORGANIZZATORE

ottimo buono sufficiente insufficiente
organizzazione ed efficienza _____

COMPOSIZIONE GIURIA

Membri: _____

Eventuale integrazione operata: _____

NOTE ED OSSERVAZIONI

RAPPRESENTANTE DEI CAVALIERI

CAMPI GARA UTILIZZATI

1 - primo campo gara - rettangolo

outdoor indoor misure
natura del terreno _____ agibilità _____

illuminazione ottima buona sufficiente insufficiente (motivare)
osservazioni _____

2 - secondo campo gara - rettangolo

outdoor indoor misure
natura del terreno _____ agibilità _____

illuminazione ottima buona sufficiente insufficiente (motivare)
osservazioni _____

3 - terzo campo gara - rettangolo

outdoor indoor misure
natura del terreno _____ agibilità _____

illuminazione ottima buona sufficiente insufficiente (motivare)
osservazioni _____

CAMPI PROVA UTILIZZATI

1 - primo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ agibilità _____ distanza dal campo gara _____

illuminazione ottima buona sufficiente insufficiente (motivare)
osservazioni _____

2 - secondo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ agibilità _____ distanza dal campo gara _____

illuminazione ottima buona sufficiente insufficiente (motivare)
osservazioni _____

3 - terzo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ agibilità _____ distanza dal campo gara _____

illuminazione ottima buona sufficiente insufficiente (motivare)
osservazioni _____

MANUTENZIONE CAMPI DURANTE LE GIORNATE GARA

risistemazione del fondo _____
irrigazione _____
eventuali inconvenienti _____

nominativo - livello

SEGRETERIA DEL CONCORSO

--

ottimo <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
computer: conoscenza e utilizzo del programma ADA			
ottimo <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
ricezione delle iscrizioni:	Comitato Organizzatore <input type="checkbox"/>	Segreteria <input type="checkbox"/>	
verifica regolarità delle iscrizioni (con particolare attenzione per gli Juniores):	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
compilazione risultati e ripartizione montepremi:	corretta	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
pagamenti nei termini	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	se no indicarne le cause

nominativo - livello

CENTRO CALCOLI

--

COADIUTORI CENTRO CALCOLI NR.	<input type="text"/>		
ottimo <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
computer: conoscenza e utilizzo del programma ADA			
ottimo <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>

ALLOGGIAMENTO CAVALLI

Box di proprietà N°	<input type="text"/>	Box noleggiati N°	<input type="text"/>		
ottimo <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) * <input type="checkbox"/>		
* natura del fondo e condizioni: _____					
* protezione condizioni atmosferiche					
no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	come	_____
poste: concesse a tutti i richiedenti					
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>		
punti acqua: sufficienti <input type="checkbox"/> insufficienti <input type="checkbox"/> a portata di mano: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>					
punti luce: sufficienti <input type="checkbox"/> insufficienti <input type="checkbox"/> a portata di mano: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>					
osservazioni					

ALLOGGIO GROOMS E SERVIZI IGENICI

ottimo <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
distanza dalle scuderie _____			
pernottamento per numero persone _____ in _____			
numero servizi igienici _____	numero docce _____	acqua calda	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
sono stati mantenuti in ordine durante la manifestazione		si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
osservazioni _____			

SERVIZI PREDISPOSTI DAL COMITATO ORGANIZZATORE

N. 1 - Commissario al campo prova			
persone impiegate nr. <input type="text"/>			
previsto	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	: ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
N. 2 - commissario al campo gara - apertura e chiusura			
previsto	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	: ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
N. 3 - segretari di Giuria nr. <input type="text"/>			
previsto	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	: ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
N. 4 - speaker			
previsto	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	: ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
N. 5 - postazioni di giuria nr. <input type="text"/> tipologia <input type="text"/>			
coperte	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	: ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
N. 6 - servizio di ristoro			
previsto	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	: ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarso <input type="checkbox"/>
costo:	alto	medio	basso
N. 7 - servizio di ambulanza			
numero ambulanze presenti _____			
intervento:	tempestivo <input type="checkbox"/>	lento <input type="checkbox"/>	grave ritardo <input type="checkbox"/>
N. 8 - servizio medico			
intervento :	tempestivo <input type="checkbox"/>	lento <input type="checkbox"/>	grave ritardo <input type="checkbox"/>
N. 9 - servizio veterinario			
intervento :	tempestivo <input type="checkbox"/>	lento <input type="checkbox"/>	grave ritardo <input type="checkbox"/>
N. 10 - servizio mascalcia			

medico incaricato Dott. _____
Referente Federale accompagnatore: Sig. _____
Procedura adottata per l'individuazione dei cavalieri da sottoporre al controllo
osservazioni

CONTROLLI ANTIDOPING CAVALLI
Veterinario incaricato Dott. _____
Rappresentante FISE (Presidente di Giuria o Giudice da lui delegato) Sig. _____
Procedura adottata per l'individuazione dei cavalli da sottoporre al controllo
osservazioni

Presidente di Giuria

Data _____

- 1) Inviare la Relazione a Dipartimento Dressage -
FISE 00196 ROMA - Viale Tiziano, 74
- 2) Inviare copia relazione al Comitato Regionale della manifestazione

Note:

- Eventuali osservazioni o comunicazioni potranno essere inserite in apposite appendici
- Il Dipartimento Dressage provvederà ad inoltrarla alla Commissione Giudici Dressage

