



Al Dipartimento Attacchi

Email: [attacchi@fise.it](mailto:attacchi@fise.it)

.....li .....

DELEGATO TECNICO/PRESIDENTE DI GIURIA

.....

(nome e cognome in stampatello)

### Rapporto – Relazione sul Concorso di Attacchi

Di .....

Categorie .....

Data di svolgimento .....

Effettuato sopralluogo il .....

## 1. GENERALE

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
<b>Responsabile della Manifestazione</b> <b>Nome:</b> .....				
<b>Segreteria (comunicazioni di gara ecc.)</b> <b>Nome Responsabile:</b> .....				
<b>Centro Calcoli:</b> <b>Nome Responsabile:</b> .....				
<b>Servizio medico</b> <b>Nome Responsabile:</b> .....				
<b>Servizio veterinario</b> <b>Nome Responsabile:</b> .....				
<b>Servizio mascalcia</b> <b>Nome Responsabile:</b> .....				
<b>Servizio ambulanze</b>				
<b>Parcheggio van</b>				
<b>Parcheggio auto</b>				
<b>Eventuale scuderizzazione</b>				
<b>Premiazione</b>				
<b>Il pagamento dei montepremi è stato predisposto nei termini prescritti dalla regolamentazione vigente?</b>			<b>Si</b>	<b>No</b>

<b>Note ed eventuali osservazioni:</b>
--

## 2. PROVA DI DRESSAGE

				Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
<b>Responsabile della prova di dressage</b> <b>Nome:</b> .....							
Orari dressage	1) Impostazione generale						
	2) Rispetto delle tabelle orarie previste						
Campo di gara	1) Disposizione rettangoli						
	2) Fondo						
	ERBA		SABBIA				
Campo di prova	1) Dimensione .....m x .... m						
	2) Fondo						
	ERBA		SABBIA				
Speakeraggio							
<b>Note ed eventuali osservazioni:</b>							

## 3. PROVA CONI

				Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
<b>Responsabile e Direttore di Campo</b> <b>Nome:</b> .....							
Orari coni	1) Impostazione generale						
	2) Rispetto delle tabelle orarie previste						

<b>Campo di gara</b>	<b>1) Parco coni</b>							
	<b>2) Dimensione .....m x .... m</b>							
	<b>3) Fondo</b>							
	ERBA		SABBIA					
<b>Campo di prova</b>	<b>1) Parco coni</b>							
	<b>2) Dimensione .....m x .... m</b>							
	<b>2) Fondo</b>							
	ERBA		SABBIA					
<b>Speakeraggio</b>								
<b>Note ed eventuali osservazioni:</b>								

#### 4. PROVA DI MARATONA

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
<b>Responsabile e Disegnatore del Percorso</b> <b>Nome:</b> .....				
<b>Tracciato</b>				
<b>Ostacoli</b>				
<b>Terreno</b>				
<b>Campo di Prova</b>				
<b>Servizio di collegamento radio</b>				
<b>Speakeraggio</b>				
<b>Note ed eventuali osservazioni:</b>				



	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	

**NOTA:** Nel caso in cui un cavaliere sia stato portato presso un centro di Pronto Soccorso dall'ambulanza di servizio a seguito di una caduta o di qualsiasi altro incidente in gara, quando parteciperà ad un'altra competizione dovrà avere al seguito la certificazione medica che attesti la recuperata idoneità agonistica, per poterla esibire all'eventuale richiesta del Delegato Tecnico.

Del rispetto delle norme di cui sopra è responsabile il cavaliere e l'inosservanza comporterà una carta di avvertimento.

## 7. ELENCARE ALTRI FATTI DI UNA CERTA IMPORTANZA AVVENUTI DURANTE IL CONCORSO:

Nome driver/ altra persona	Avvertimento verbale registrato	Carta di avvertimento	Ammenda (min. 25,00 € - max. 200,00 €)	Squalifica
	Motivo:	Motivo:	Motivo:	Motivo:
			Importo in € _____	
	Motivo:	Motivo:	Motivo:	Motivo:
			Importo in € _____	
	Motivo:	Motivo:	Motivo:	Motivo:
			Importo in € _____	

	Motivo:	Motivo:	Motivo:	Motivo:
			Importo in € _____	
	Motivo:	Motivo:	Motivo:	Motivo:
			Importo in € _____	
	Motivo:	Motivo:	Motivo:	Motivo:
			Importo in € _____	

## 8. DISPOSIZIONI PER EVENTUALI CONCORSI

---



---



---

## 9. SICUREZZA:

	Cat.:	Cat.:	Cat.:	Cat.:	Cat.:	Cat.:
<b>Numero cadute di driver:</b>						
<b>Numero cadute di cavalli:</b>						
<b>Numero di incidenti seri a driver:</b>						
<b>Numero di incidenti seri a cavalli:</b>						
<b>Numero di incidenti fatali a driver o cavalli:</b>						

**Note ed eventuali osservazioni:**

IL DELEGATO TECNICO/PRESIDENTE DI GIURIA

---

(firma)