|  |
| --- |
| **Evento:** |
| **Luogo** |       |
| **Categorie** |       |
| **Data** |       |
| **Direttore dell’Evento** |       |
| **E-mail**  |       |

|  |
| --- |
| **Delegato Tecnico** |
| **Nome** |       |
| **E-mail** |       |
| **Cellulare** |       |

|  |
| --- |
| **A – EVENTO a cura del Delegato Tecnico** |
| **Data/Evento** |       |

**Ufficiali di gara** – confermare gli Ufficiali di Gara presenti durante l’evento specificando per ognuno la categoria:

|  |  |
| --- | --- |
| **Giuria** | Nome/categorie |
| Membro: |       |
| Membro: |       |
| Membro: |       |
| Membro: |       |
| GIUDICE SALTO OSTACOLI *se previsto* |       |
| DELEGATO TECNICO |       |
| 2° DELEGATO TECNICO *se previsto* |       |
| ASSISTENTE DELEGATO TECNICO *se previsto* |       |
| DISEGNATORE DI PERCORSO |       |
| ASSISTENTE DISEGNATORE DI PERCORSO *se previsto* |       |
| DIRETTORE DI CAMPO *se previsto* |       |
| COMMISSIOME DI APPELLO *se prevista* |       |
| CHIEF STEWARD *se previsto* |       |
| STEWARD *se previsto* |       |
| VeterinarIO  |       |
| SERVIZIO SANITARIO (Responsabile) |       |

*Indicare il nome di:*

|  |  |
| --- | --- |
| DIRETTORE DELL’ EVENTO  |       |
| PRESIDENTE DI CATEGORIA |       |
| RAPPRESENTANTE DEI CAVALIERI |       |
| UFFICIO STAMPA (Responsabile) |       |

|  |
| --- |
| **B – VALUTAZIONE DELL’EVENTO** |

Si prega di dare una votazione ai seguenti punti relativi all’organizzazione e fornire quanti più dettagli possibile, in particolare per quanto riguarda le aree che necessitano di miglioramenti. Allegare altre pagine se è necessario più spazio per ulteriori commenti. Cortesemente includere i commenti riservati nella sezione apposita.

Questa scheda sarà inviata al CO dopo l’evento con ulteriori commenti.

Si prega di fornire una valutazione su una scala da 1 a 5.

(1=Insoddisfacente / 2=Da migliorare / 3= Necessità di qualche miglioramento / 4= Bene / 5=Eccellente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Direttive** | **Punti da 1 a 5** | **Commenti** |
| **Ispezione dei cavalli \****Se prevista* | Terreno, separazione dal pubblico, area di attesa, segnaletica, documenti |       |       |
| **Dressage** | terreno, campo di gara, segnaletica lettere, strutture per giudici, separazione dal pubblico, documenti, test ride, ispezione bardatura |       |       |
| **Cross Country campo prova / arrivo**  | Area, terreno, ostacoli (numero e tipo), separazione dal pubblico, assistenza ai cavalli (acqua, maniscalco, ghiaccio), speakeraggio |       |       |
| **Cross Country** | Percorso, terreno, ostacoli, segnaletica percorso, separazione dal pubblico, misurazione, grafico |       |       |
| **Cross Country organizzazione**  | Ufficiali di gara, documenti, tempistica, documenti, manutenzione ostacoli e terreno |       |       |
| **Cross Country Centro Controllo** | Comunicazione radio, chiara definizione delle responsabilità, strutture |       |       |
| **Salto Ostacoli** | Livello della costruzione del percorso, manutenzione del terreno, standard dei salti, ordine di partenza (pubblicazione e rispetto dei regolamenti) grafico |       |       |
| **Generale** | Organizzazione dell’evento  |       |       |
| **Segreteria dell’Evento** | Staff, struttura, informazioni per il pubblico/cavalieri, orari |       |       |
| **Centro calcoli** | Staff, realizzazione dei risultati, tabelloni per il pubblico  |       |       |
| **Cerimonia di premiazione** | Annunci, organizzazione, tempistica, chiara definizione delle direttive degli Stewards |       |       |
| **Comunicazione** | Comunicazione con il Comitato Organizzatore, comunicazione tra gli Ufficiali di gara |       |       |
| **Scuderizzazione**  | Box, aree docce cavalli, servizi, sicurezza  |       |       |
| **Assistenza medica** | Servizi giornalieri, risposta all’emergenza  |       |       |
| **Assistenza veterinaria** | Servizi giornalieri, risposta all’emergenza |       |       |
| **Campi prova e di lavoro** | Possibilità di muovere i cavalli, aree campo prova per Dressage, Salto Ostacoli e galoppi |       |       |
| **Stampa \****Se prevista* | Sala stampa/media, responsabile ufficio stampa, accesso wi-fi |       |       |
| **Pubblico** | Viabilità, parcheggio, strutture, attrazioni, informazioni, annunci/speakeraggio, programma, ristoro |       |       |

**\*non valido per l’assegnazione del contributo**

|  |
| --- |
| **C – RELAZIONE GARA IN DETTAGLIO a cura del Delegato Tecnico** |

**1. Relazione sulla/e prova/e di Cross-Country**

**1.1 idoneità del percorso rispetto ai partecipanti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| il percorso/i era/erano all’altezza degli standard federali? | **SI** [ ]  | **NO** [ ]  |
| Se nella stessa sede di gara si svolgono più categorie, si prega di confermare che tutti i percorsi si differenziavano fra loro in modo netto | **SI** [ ]  | **NO** [ ]  |
| La giuria di terreno ha svolto l’ispezione del percorso in tempo utile prima dell’inizio della gara?  | **SI** [ ]  | **NO** [ ]  |

Nel caso di qualche risposta negativa, si prega di fornire dettagli e ragioni in modo da permettere un approfondimento da parte degli uffici federali

**osservazioni:**

**1.2 relazione su incidenti: osservazioni qualsiasi ostacolo che abbia causato:**

- caduta in rotazione

- caduta del cavallo

- incidente grave ad un cavaliere e/o cavallo

***Si prega fornire una completa descrizione dell’ostacolo unitamente alle misurazioni.***

***Si prega di fornire fotografie dell’ostacolo che abbia causato caduta in rotazione, caduta del cavallo, incidente grave ad un cavaliere e/o cavallo***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ostacolo n. | Distanza dal prossimo ostacolo | Altezza | Larghezza alla sommità | Larghezza alla base | Larghezza saltabile | Drop |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

**1.3 ostacoli frangibili/deformabili – osservazioni aggiuntive e dettagli:**

Si prega voler indicare la lista degli ostacoli frangibili/deformabili usati in ogni percorso e di quale tipo siano *(la tipologia è da indicare nelle osservazioni)* (per es. traditional pins, reversed pins, MIM Swedish safety pins)

Sono stati adottati simili strumenti? Se si, si prega completare la seguente tabella:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **percorso** | **ostacolo n°** | **cavallo n°** | **Nome del cavallo** | **Caduta del cavaliere (si/no)** | **Caduta del cavallo****(si/no)** | **Cavaliere continua (si/no)** | **11 penalità (si/no)** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

\* se l’ostacolo frangibile/deformabile si è rotto e le 11 penalità non sono state attribuite si prega di indicarne le ragioni

**osservazioni:**

Altre osservazioni: *numero di volte che l’ostacolo è stato toccato durante la gara, tempo e facilità per ricostruirlo, ecc*

**2. Impressioni generali sull’evento**

**3. Suggerimenti per l’organizzazione di prossimi eventi**

**Nome/Cognome:**      **firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **D - SANZIONI, AVVERTIMENTI, CARTELLINO GIALLO, PENALITA’ e MULTE** |

**Deve essere completato e firmato dal Presidente di categoria oppure dalla Commissione di Appello e/o dal Chief Steward (se previsti) e restituito al Delegato Tecnico.**

1. **Irregolarità di documentazione cavalli**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **cavallo** | **Nome del Cavaliere**  | **avvertimento** | **ammenda e importo**  | **Non autorizzato a partecipare** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

Il/I cavaliere/i delle summenzionate irregolarità è/sono stato/i informato/i prima che lasciasse/ro la sede di gara?

SI [ ]  NO[ ]

**Nome/Cognome:**      **firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Monta pericolosa (cartellino giallo, avvertimento, penalità, squalifica, altro)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **cavalllo** | **Nome del Cavaliere** | **Sanzione** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Il/I cavaliere/i delle summenzionate irregolarità è/sono stato/i informato/i prima che lasciasse/ro la sede di gara?

SI [ ]  NO[ ]

**Nome/Cognome:**      **firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Abusi sul cavallo (cartellino giallo, squalifica, multa - altra sanzione)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **cavallo** | **Nome del Cavaliere** | **Tipo di abuso**  | **Azioni intraprese** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Il/I cavaliere/i delle summenzionate irregolarità è/sono stato/i informato/i prima che lasciasse/ro la sede di gara?

SI [ ]  NO[ ]

**Nome/Cognome:**      **firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Altri reclami, Appelli, obiezioni, comportamento scorretto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **cavallo** | **Nome del Cavaliere** | **Incidente** | **sanzione** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Il/I cavaliere/i delle summenzionate irregolarità è/sono stato/i informato/i prima che lasciasse/ro la sede di gara?

SI [ ]  NO[ ]

**Nome/Cognome:**      **firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **E- CADUTE/INCIDENTI – LISTA DEI CAVALIERI** |

**Al fine di permettere approfondimenti da parte degli uffici federali relative alle cadute e infortuni di atleti, si prega di completare le tabelle sottostanti.**

**NCTIONS, WARNINGS, YELLOW CARDS, PENALTIES AND FINES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cat.:**  | **Cat.:** | **Cat.:** | **Cat.:** | **Cat.:** | **Cat.:** |
| **Numero cadute di CavalierI** |       |       |       |       |       |       |
| Numero cadute di cavalli |       |       |       |       |       |       |
| **Numero di incidenti seri a Cavalieri** |       |       |       |       |       |       |
| **Numero di incidenti seri a cavalli** |       |       |       |       |       |       |
| **Numero di incidenti fatali a Cavalieri o cavalli** |       |       |       |       |       |       |

**Incidenti che coinvolgono altri soggetti**

Relazione su nome/cognome, funzione (groom, volontario, ufficiale di gara, spettatore, altro), luogo dell’incidente, tipo di infortunio, azioni intraprese.

**Deve essere completato e firmato dal Responsabile del servizio sanitaria restituito al Delegato Tecnico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome/cognome** | **funzione** | **Incidente**Luogo dell’incidente, tipo di infortunio  | **Azioni intraprese** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Il Responsabile del servizio sanitario**

**Titolo:**      **firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **F- CONFIDENZIALE – a cura del Delegato Tecnico** |

**Direttive sugli Ufficiali di gara:**

Rappresentazione della FISE, dei suoi obbiettivi e regolamenti.

Comunicazione con il Delegato Tecnico e con gli altri Ufficiali di gara per garantire il corretto svolgimento della gara.

Comunicazione con i Cavalieri. Valutazione delle decisioni prese.

Si prega di fornire una valutazione per ogni categoria su una scala da 1 a 5.

(1=Insoddisfacente / 2=Da migliorare / 3= Necessità di qualche miglioramento / 4= Bene / 5=Eccellente)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area** | **valore** | **Osservazioni su aspetti che possono essere migliorati** |
| **Giuria**  |  |  |
| **Assistente Delegato Tecnico** |  |  |
| **Commissione d’Appello** |  |  |
| **Servizio veterinario** |  |  |
| **Chief Steward** |  |  |
| **Disegnatore percorso di Cross Country** |  |  |
| **Staff per ricostruzione ostacoli di Cross Country** |  |  |
| **Direttore di Campo**  |  |  |
| **Staff dell’evento** |  |  |
| **Centro calcoli** |  |  |
| **Responsabile Ufficio stampa** |  |  |
| **Servizi sanitari**  |  |  |
| **Addetto alle scuderia** |  |  |

**Data:** Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 **Firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_