

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 \_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE DEI CONCORRENTI

\_\_\_\_\_

PERCENTUALE ISCRIZIONI

allegare riepilogo nr. Cavalli partiti e prospetto del calcolo della percentuale di spettanza FISE elaborato dal programma ASSO in uso alla Segreteria del concorso, verificato e sottoscritto dal Presidente di Giuria

osservazioni \_\_\_\_\_

### CAMPI GARA UTILIZZATI

1 - primo campo gara				
outdoor	<input type="checkbox"/>	indoor	<input type="checkbox"/>	misure <input type="text"/>
natura del terreno	_____		agibilità	_____
illuminazione	ottima <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
osservazioni	_____			
2 - secondo campo gara				
outdoor	<input type="checkbox"/>	indoor	<input type="checkbox"/>	misure <input type="text"/>
natura del terreno	_____		agibilità	_____
illuminazione	ottima <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
osservazioni	_____			
3 - terzo campo gara				
outdoor	<input type="checkbox"/>	indoor	<input type="checkbox"/>	misure <input type="text"/>
natura del terreno	_____		agibilità	_____
illuminazione	ottima <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
osservazioni	_____			

### CAMPI PROVA UTILIZZATI

1 - primo campo prova				
outdoor	<input type="checkbox"/>	indoor	<input type="checkbox"/>	misure <input type="text"/>
terreno	_____	agibilità	_____	distanza dal campo gara _____
illuminazione	ottima <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
osservazioni	_____			
2 - secondo campo prova				
outdoor	<input type="checkbox"/>	indoor	<input type="checkbox"/>	misure <input type="text"/>
terreno	_____	agibilità	_____	distanza dal campo gara _____
illuminazione	ottima <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
osservazioni	_____			
3 - terzo campo prova				
outdoor	<input type="checkbox"/>	indoor	<input type="checkbox"/>	misure <input type="text"/>
terreno	_____	agibilità	_____	distanza dal campo gara _____
illuminazione	ottima <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/>	insufficiente (motivare) <input type="checkbox"/>
osservazioni	_____			

## PARCO OSTACOLI

giudizio sullo stato di conservazione

ottimo

buono

sufficiente

insufficiente (motivare)

osservazioni \_\_\_\_\_

nominativo - livello

DIRETTORE DI CAMPO

rapporti con il Presidente del Collegio Giudicante (in caso di gravi contrasti motivare)

allestimento percorsi:

variati

ripetitivi

veloce

lento (motivare)

rispetto delle altezze:

si

no

misurazione del percorso:

corretta

eccessiva

corta

osservazioni \_\_\_\_\_

Direttori di Campo in affiancamento:

1) \_\_\_\_\_

giorni di presenza \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

giorni di presenza \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

giorni di presenza \_\_\_\_\_

personale di campo: nr. \_\_\_\_\_

sufficiente

insufficiente

idoneo

si

no

osservazioni \_\_\_\_\_

## MANUTENZIONE CAMPI DURANTE LE GIORNATE GARA

risistemazione del fondo \_\_\_\_\_

irrigazione \_\_\_\_\_

eventuali inconvenienti \_\_\_\_\_

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 software FISE							
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	
elenco partecipanti		si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>		
verifica patenti e certificati:		effettuato		si	<input type="checkbox"/>	no	<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 _____	

ALLOGGIAMENTO CAVALLI

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	
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 alle partenze	
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 - segreteria di Giuria	
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 di Giuria	
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 - cronometristi	
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"/>
apparecchiature idonee: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> tabellone elettronico: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	
rapporti con la Giuria _____	
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	
intervento :	tempestivo <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> grave ritardo <input type="checkbox"/>
N. 11 - servizio media	
previsto	no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> : emittente televisiva: _____
	tempo approssimativo di trasmissione in minuti: _____
	testata giornalistica: _____
N. 12 - affluenza pubblico	
buona	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa <input type="checkbox"/>

INCIDENTI (allegare certificazioni)

concorrenti	
cavalli	

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

1		
cavallo	n° certificato	
cavaliere	n° patente	
provvedimenti		
irregolarità commessa		

2		
cavallo	n° certificato	
cavaliere	n° patente	
provvedimenti		
irregolarità commessa		

3		
cavallo	n° certificato	
cavaliere	n° patente	
provvedimenti		
irregolarità commessa		

<b>CONTROLLI ANTIDOPING CAVALIERI</b>
medico incaricato Dott. _____
Rappresentante FISE (Presidente di Giuria o Giudice da lui delegato) Sig. _____
Procedura adottata per l'individuazione dei cavalieri da sottoporre al controllo
osservazioni

<b>CONTROLLI ANTIDOPING CAVALLI</b>
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 \_\_\_\_\_

Inviare copia completa alla - FISE 00196 Roma - Viale Tiziano,74  
Inviare copia completa al Comitato Regionale della manifestazione