



COMMISSIONE NAZIONALE GIUDICI DI GARA

ST Restricted

Referto del Delegato F.I.S.I.

Sci Alpino

Località								Gara Naz. n°											
Società Organizzatrice/i				Cod.															
				Cod.				Gara Int. n°											
				Cod.				Gara Int. n°											
Denominazione Gara								Data											
Recupero della gara: (loc.)								Data											
Specialità				DH		SG		GS		SL		CA		Partecipazione		M		F	
Categoria																			
OWG	WSC	WC	EC	FIS	NC	CIT	MAS	UNI	NJR	CHI	DAR								
GIURIA																			
INTERNAZIONALE			Nome e Cognome				n.tes.fisi	NAZIONALE			Nome e Cognome				n.tes.fisi				
D.T. FIS								Delegato Tecnico											
Direttore di gara								Direttore di gara											
Arbitro								Arbitro											
Arbitro Assistente								Arbitro Assistente											
Delegato FIS																			
Responp. di Partenza								Capacità				G. di G.	SI	NO					
Responsabile di Arrivo								Capacità				G. di G.	SI	NO					
Nome della Pista								N° Omologazione											
Servizio sanitario efficiente		SI	NO	Controllo antidoping		SI	NO												
Utilizzo di prodotti chimici		SI	NO	Responsabile Antidoping															
Reclami (allegare modulo)		SI	NO	Articolo RTF															
Sanzioni		SI	NO	Articolo RTF															
Controlli porta sufficienti		SI	NO	Capacità															
Problemi di cronometraggio																			
INCIDENTI (In caso di incidente serio compilare l'apposito modulo)																			
In prova / allenamento		SI	NO	In gara				SI	NO										
<i>Infortunati</i>		Nome						Cod. Atleta											
		Nome						Cod. Atleta											
		Nome						Cod. Atleta											
				PENALIZZAZIONE				PARTECIPAZIONE											
CODEX	SI		NO	ISCRITTI	N.P.	N.A.	SQ.	CLASS.											
NOTE																			
Arrivato il		Alle ore		Partito il		Alle ore													
Luogo e data				Firma															