Federazione Ciclistica Italiana

VERBALE DI GARA

ID GARA	DATA	LUOGO

CALENDARIO	CLASSE	SETTORE	DISCIPLINA

DENOMINAZIONE DELLA PROVA

IL COLLEGIO DI GIURIA

al termine della manifestazione sopra indicata, trasmette al Giudice Sportivo la seguente documentazione ai fini della omologazione:

- ☐ Ordine di arrivo cosi come previsti dalle vigenti disposizioni UCI / FCI
- ☐ Comunicato di Giuria - se più di 1 indicare il numero dell'ultimo comunicato emesso ☐
- ☐ Rapporto del DC / DOF / Responsabile Manifestazione
- ☐ Elenco partenti
- ☐ Elenco iscritti (da allegare solo in presenza di specifiche denunce o di irregolarità)
- ☐ Reclami e/o denuncie Numero di allegati ☐

Si da atto che la distinta premi è ☐ NON PREVISTA ☐ ALLEGATA ☐ IN CARICO ORGANIZZATORE E/O ALTRI SOGG

La Giuria, al termine di ogni accertamento ed operazione, demanda al Giudice Sportivo per il seguito di competenza, oltre a quanto già riportato nei Comunicati di Giuria, le seguenti decisioni:

- ☐ Nessuna denuncia di carattere tecnico / organizzativo / disciplinare
- ☐ Denuncia alla società organizzatrice cod. società ☐

  Violazione dei seguenti articoli del PUIS

  Art. ☐ ☐

  Art. ☐ ☐

  Art. ☐ ☐

- ☐ Denuncia di altri soggetti / tesserati / società cosi come di seguito riportato

Altre informative:

Per meglio informare il Giudice Sportivo, per quanto di sua competenza, si ritiene opportuno allegare un rapporto supplettivo al presente verbale ☐

Per il Collegio di Giuria
Il presidente di Giuria
Il componente f.f.

Cognome Nome ☐ firma _____

Vista la documentazione trasmessa si delibera di omologare la corsa e di adottare i provvedimenti di competenza di cui al proprio comunicato nr _____ del giorno ____ / ____ / _____

Il Giudice Sportivo _____

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

ROMA

Coni

N° Gara

Data di effettuazi

CLASSIFICHE

Foglio n. Segue foglio n.

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

ROMA

Coni

N° Gara

Data di effettuazi

CLASSIFICHE

Foglio n. 2 Segue foglio n.

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

ROMA

Coni

N° Gara

Data di effettuazio

CLASSIFICHE

Foglio n. 3 Segue foglio n.

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

RAPPORTO MEDICO DI GARA

ROMA

Coni

T.Gara	N° Gara	Cod. Regione	Cin	N° Società

Il sottoscritto Dott. _____ Tessera N°: _____

Medico nella Gara: _____

Organizzata da : _____ Il : _____

Svoltasi a: _____ Categoria : _____

Dichiara quanto segue :

Il Medico di gara

_____

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

DA SOTTOSCRIVERE E DA FAR CONTROFIRMARE DAL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA PRIMA DELL'INIZIO DELLE OPERAZIONI DELLA VERIFICA DELLE TESSERE

Gara-Manifestazione n° _____ del _____

Categoria **Giovanissimi** Tipo gara: _____ svoltasi _____

Organizzata da _____

Denominata _____

Il sottoscritto _____ tessera n° _____ Addetto al Collegio dei Giudici di Gara, designato dalla Società organizzatrice

DICHIARA

di accettare l'incarico e, relativamente alle iscrizioni pervenute, di cui all'Elenco degli iscritti consegnato al Presidente del Collegio dei Giudici di Gara, che le stesse sono pervenute nel rispetto dei termini e dei modi previsti dal R.C.A. e del relativo Regolamento di Corsa ed assicura che la documentazione relativa, unitamente a quella che verrà consegnata dal Presidente del Collegio dei Giudici di Gara e dal Direttore di Corsa ed una copia di questa dichiarazione, verrà conservata agli atti della Società organizzatrice fino all'avvenuta omologazione della gara-manifestazione in questione

Data _____

L'ADDETTO AL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

_____

Il sottoscritto _____ Presidente del Collegio dei Giudici di Gara, attesta che la presente dichiarazione mi è stata presentata nel termine previsto.

Data _____

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

_____

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA AGLI ATTI DELLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE FINO ALL'AVVENUTA OMOLOGAZIONE DELLA GARA-MANIFESTAZIONE.
COPIA DELLA STESSA DOVRA' ESSERE ALLEGATA ALLA DOCUMENTAZIONE DI GARA DA TRASMETTERE AL GIUDICE SPORTIVO REGIONALE

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA
ROMA

TIPO GARA	N° GARA	COG. REG.	CIN	N° SOC. ORG.

RAPPORTO DEL

- ☐ **DIRETTORE DI CORSA (DCR / DCI / DCP)**
- ☐ **DIRETTORE DI ORGANIZZAZIONE GARE FUORISTRADA (DOF)**
- ☐ **RESPONSABILE DELLA MANIFESTAZIONE**
- ☐ **DIRETTORE DI RIUNIONE**

Cognome Nome _____ Tessera _____

Vice 1 Cognome e Nome _____ Tessera _____

Vice 2 Cognome e Nome _____ Tessera _____

Denominazione gara _____

Categoria atleti/e _____ Classe della corsa _____

Organizzata da _____

Il giorno _____ Località _____ Prov. _____

Provvedimenti adottati singolarmente o d'intesa col Presidente del Collegio dei Giudici di Gara:

Infrazioni denunciate al Presidente del Collegio dei Giudici di Gara:

Osservazioni per fatti avvenuti prima, durante e dopo la corsa:

Incidenti:

Attestazione presenza medico e personale sanitario:

Altro:

Si dichiara che il certificato relativo agli interventi di soccorso effettuati è stato redatto a termine gara ed è conservato agli atti dall'Organizzatore e dallo stesso responsabile del Servizio Sanitario.

Data: _____

Firma

Il Direttore/Responsabile _____

Vice 1 _____

Vice 2 _____

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

COMITATO REGIONALE _____

SETTORE GIOVANILE

ID GARA

GARA

G

COD. SOCIETA' ORGANIZZATRICE

1

Classifica per Società

Società	G1		G2		G3		G4		G5		G6		TOT
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	

Classifica a punti

1°	
2°	
3°	
4°	
5°	

Soc. col maggior n. di partecipanti

Il Presidente di Giuria

_____