

Competencia: N° Partido:  local  vs.  visita Fecha: 

## 01. OFICIALES DEL PARTIDO

Supervisor: 2° árbitro: J. de línea: J. de línea: *Arribo en horario a la sede de juego* SI ☐ NO ☐*Arribo en horario al estadio* SI ☐ NO ☐*Presentación de factura x honorarios* SI ☐ NO ☐*Cumplimiento del decálogo de oficiales* SI ☐ NO ☐*Correcto uso de la Alimentación* SI ☐ NO ☐1° árbitro: J. de línea: J. de línea: Planillero: *Presencia en la Reunión Técnica* SI ☐ NO ☐*Uniforme Oficial ACLAV* bien ☐ mal ☐*Protocolo arribo y salida del Estadio* SI ☐ NO ☐*Correcta utilización del Alojamiento* SI ☐ NO ☐*Cobro de honorarios indicados* SI ☐ NO ☐*Comentarios Director de Competencias Local*

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE COMPETENCIA

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR



ASOCIACIÓN DE CLUBES LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia: N° Partido:  local  vs.  visita Fecha: 

## 02. DELEGACIÓN VISITANTE

Presencia en la Reunión Técnica (SÓLO A1 MASCULINA) SI ☐ NO ☐

Nombre: Nombre: 

form. O-2bis ACLAV en tiempo y forma SI ☐ NO ☐

Carnet ACLAV (jugadores - C. Técnico) bien ☐ mal ☐

Uniforme jugadores - C. Técnico SI ☐ NO ☐

Protocolo Control de doping

form. M-7 SI ☐ NO ☐ Presencia sorteo SI ☐ NO ☐

Médico propio SI ☐ NO ☐ Comparecencia SI ☐ NO ☐

Presencia en Conf. Prensa post-partido SI ☐ NO ☐

Uso de los turnos de entrenamiento SI ☐ NO ☐

Instalaciones en condiciones, elementos necesarios y persona encargada SI ☐ NO ☐

Otras Observaciones del equipo visitante

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

## 03. DELEGACIÓN LOCAL

Presencia en la Reunión Técnica (SÓLO A1 MASCULINA) SI ☐ NO ☐

Nombre: Nombre: 

form. O-2bis ACLAV en tiempo y forma SI ☐ NO ☐

Carnet ACLAV (jugadores - C. Técnico) bien ☐ mal ☐

Uniforme jugadores - C. Técnico bien ☐ mal ☐

Protocolo Control de doping

form. M-7 SI ☐ NO ☐ Presencia sorteo SI ☐ NO ☐

Médico propio SI ☐ NO ☐ Comparecencia SI ☐ NO ☐

Presencia en Conf. Prensa post-partido SI ☐ NO ☐

Uso de los turnos de entrenamiento SI ☐ NO ☐

Instalaciones en condiciones, elementos necesarios y persona encargada SI ☐ NO ☐

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia:

N° Partido: local vs. visita Fecha:

## 04. PUBLICIDAD EN CAMPO DE JUEGO

|                                |                                                               |                         |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 5- SI NO                       | 6- SI NO                                                      | 7- SI NO                |
| 8- SI NO                       | 9- SI NO                                                      | 10- SI NO               |
| 11- SI NO                      | 12- SI NO                                                     | Cruz Roja: SI NO        |
| Faja Red: SI NO                | Bandas Red: SI NO                                             | Cubrepostes: SI NO      |
| Stickers piso: SI NO           | Silla árbitro: SI NO                                          | Mesa Control: SI NO     |
| otros: SI NO                   | otros: SI NO                                                  | otros: SI NO            |
| Publicidad debajo 3 mts. SI NO | Publicidad debajo 5 mts<br>(solo partidos televisados): SI NO | Sponsors locales: SI NO |
|                                |                                                               |                         |

## 05. MATERIAL DE CAMPO DE JUEGO

|                                 |                                |                                   |
|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Mesa de Control (1) SI NO       | Mesa Supervisor SI NO          | Tarima Supervisor SI NO           |
| Banca suplentes (2) SI NO       | Mesa p/ PxP (1) SI NO          | Mesa Oficiales extras (2) SI NO   |
| Banquillos (bal-sec) (9) SI NO  | Juego Timbres (2) SI NO        | Tabla de cambios (1al20)(2) SI NO |
| Manómetro (1) SI NO             | Toallas (bal-sec) (9) SI NO    | Mopas (4) SI NO                   |
| Redes (2) SI NO                 | Juego Postes (2) SI NO         | Juego cubrepostes (1) SI NO       |
| Banderines J. Línea (4) SI NO   | Juego de varillas (2) SI NO    | Cartabón (1) SI NO                |
| Inflador (1) SI NO              | Posabalones (1) SI NO          | Carros portabalones (2) SI NO     |
| Paneles estática (19) SI NO     | Tablero Manual (1) SI NO       | Pecheras líbero (2) SI NO         |
| Panel cruz roja (1) SI NO       | Planillas de juego (2) SI NO   | Megáfono (1) SI NO                |
| Manteles para mesas SI NO       | Teléfonos útiles SI NO         | Baloneros (5) SI NO               |
| Plan de Emergencias (PCE) SI NO | Plan de evacuación (PEE) SI NO | Secapisos (4) SI NO               |

## 06. ESTADÍSTICAS y PxP

|                                   |   |                            |
|-----------------------------------|---|----------------------------|
| Coordinador de Estadísticas SI NO | → |                            |
| Envío archivos a ACLAV SI NO      |   | Cámara Video Técnico SI NO |
| Responsable Punto a Punto SI NO   | → |                            |
| PxP Online bien mal               |   |                            |

DIRECTOR DE COMPETENCIA

FIRMA

Competencia: 

N° Partido:  local  vs.  visita Fecha: 

## 07. OPERATIVO DE SEGURIDAD

Riesgo del evento 

|                                                                                                |                                                                       |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Evaluador Arbitral SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>                           | → <input type="text"/>                                                | Coordinador de seguridad SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>              |
| Público visitante SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>                            | → Cantidad <input type="text"/>                                       | comportamiento gral. <input type="text"/>                                               |
| Público local SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>                                | → Cantidad <input type="text"/>                                       | comportamiento gral. <input type="text"/>                                               |
| Cantidad de policía uniformada prevista en el Operativo <input type="text"/>                   |                                                                       | Cantidad existente <input type="text"/>                                                 |
| Cantidad de personal seguridad privada prevista en el Operativo <input type="text"/>           |                                                                       | Cantidad existente <input type="text"/>                                                 |
| Control de accesos SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>                           | Sistema de entradas SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | Policía en accesos SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>                    |
| Salida campo de juego de equipo visitante bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/> |                                                                       | Salida campo de juego de oficiales bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/> |
| Salida del estadio de equipo visitante bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/>    |                                                                       | Salida del estadio de oficiales bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/>    |
| Desconcentración público visitante bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/>        |                                                                       | Desconcentración público local bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/>     |

## 08. PRENSA

|                                                                           |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Coordinador de Prensa SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>   | <input type="text"/>                                                    |
| Cantidad Periodistas SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>    | Cantidad fotógrafos SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>   |
| Cantidad radios en vivo SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |                                                                         |
| Envío de crónica SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>        | Conferencia de Prensa SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
|                                                                           | → Protocolo bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/>        |

## 09. SERVICIOS MÉDICOS

|                                                                           |                                                                      |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Médico Oficial: <input type="text"/>                                      |                                                                      |                                                                  |
| Matrícula: <input type="text"/>                                           |                                                                      |                                                                  |
| Servicio de ambulancias SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | o Sala 1° auxilios SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | → Equipamiento SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
| <input type="text"/>                                                      | <input type="text"/>                                                 |                                                                  |
| HORA DE LLEGADA                                                           | SELO Y FIRMA                                                         | HORA DE SALIDA                                                   |
|                                                                           |                                                                      | SELO Y FIRMA                                                     |

## 10. CONTROL ANTIDOPING

HUBO ☐ NO HUBO ☐

|                                                                          |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Presencia médico ACLAV SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | → <input type="text"/>                                                  |
| Matrícula <input type="text"/>                                           | Sala Antidoping SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>       |
|                                                                          | Seguridad en Sala SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>     |
| Acompañantes SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>           | Bebidas en Sala SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>       |
|                                                                          | Protocolo completo bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/> |

SUPERVISOR

FIRMA

Competencia:

N° Partido:  local  vs.  visita Fecha:

11. ÁREAS ADYACENTES

Vestuario Local (estado) bien ☐ mal ☐

Vestuario Visita (estado) bien ☐ mal ☐

Vestuario Oficiales (estado) bien ☐ mal ☐

Sala VIP (estadio) SI ☐ NO ☐

Sala Conferencias de Prensa (estado) SI ☐ NO ☐

Generador Eléctrico obligatorio TV SI ☐ NO ☐

12. TRIBUNAS Y PALCOS

Palco de autoridades (estado) SI ☐ NO ☐

Tribuna visitante (estado) SI ☐ NO ☐

13. ACCESOS

Acceso equipos y oficiales SI ☐ NO ☐

Acceso parcialidad local (estado) SI ☐ NO ☐

Acceso parcialidad visita (estado) SI ☐ NO ☐

Parque cerrado (estado) SI ☐ NO ☐

14. PRESENTACIÓN GENERAL DEL ESTADIO

Cumple con las disposiciones específicas SI ☐ NO ☐

Presentación general del estadio bien ☐ mal ☐

15. RESERVADO COMENTARIOS TV

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

FIRMA