

Competencia: 

 N° Partido:  local  vs.  visita Fecha: 
**01. OFICIALES DEL PARTIDO**

 Supervisor: 

 1° árbitro: 

 2° árbitro: 

 J. de línea: 

 J. de línea: 

 J. de línea: 

 J. de línea: 

 Planillero: 
Arribo en horario a la sede de juego SI NO

Presencia en la Reunión Técnica SI NO


Arribo en horario al estadio SI NO

Uniforme Oficial ACLAV bien mal


Presentación de factura x honorarios SI NO

Protocolo arribo y salida del Estadio SI NO


Cumplimiento del decálogo de oficiales SI NO

Correcta utilización del Alojamiento SI NO


Correcto uso de la Alimentación SI NO

Cobro de honorarios indicados SI NO


Comentarios Director de Competencias Local

  
 NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE COMPETENCIA

  
 NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

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 |
| <input type="text"/>     |    |    | <input type="text"/>                                    |    |    | <input type="text"/> |    |    |

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  | → | <input type="text"/> |    |    |
| Envío archivos a ACLAV      | SI   | NO  |   | Cámara Video Técnico | SI | NO |
| Responsable Punto a Punto   | SI   | NO  | → | <input type="text"/> |    |    |
| 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   | NO  | → | <input type="text"/>               | Coordinador de seguridad                | SI                   | NO |
| Público visitante   | SI   | NO  | → | Cantidad <input type="text"/>      | comportamiento gral.                    | <input type="text"/> |    |
| Público local   | SI   | NO  | → | 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   | NO  |   | Sistema de entradas                | SI                                      | NO                   |    |
| Salida campo de juego de equipo visitante                       | bien | mal |   | Salida campo de juego de oficiales | bien                                    | mal                  |    |
| Salida del estadio de equipo visitante                          | bien | mal |   | Salida del estadio de oficiales    | bien                                    | mal                  |    |
| Desconcentración público visitante                              | bien | mal |   | Desconcentración público local     | bien                                    | mal                  |    |

**08. PRENSA**

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

**09. SERVICIOS MÉDICOS**

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

**10. CONTROL ANTIDOPING**
 HUBO

 NO HUBO

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

SUPERVISOR

FIRMA

Competencia:

N° Partido:  local  vs.  visita Fecha:

11. AREAS 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