

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**N° Partido: **119**local **MVC**

vs.

**BOL**

visita

Fecha: **08/03/2018****01. OFICIALES DEL PARTIDO**Supervisor: **FERNANDEZ DANIEL**1° árbitro: **KEIM ADOLFO**2° árbitro: **CASAMIQUIELA HERNAN**J. de línea: **VACA NICOLAS**J. de línea: **IBARRA JOSE**J. de línea: **BALCARCE MIGUEL**J. de línea: **NAVARRO ADRIAN**Planillero: **ROJAS OSCAR**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

**PALMA GUSTAVO**

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE COMPETENCIA

**FERNANDEZ DANIEL**

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

N° Partido: **119**

local **MVC**

vs.

**BOL**

visita

Fecha: **08/03/2018**

#### 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

Presencia sorteo SI  NO

Comparecencia SI  NO

Médico propio 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

#### 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

Presencia sorteo SI  NO

Comparecencia SI  NO

Médico propio 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

**LOPEZ GENARO**

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

**FERNANDEZ DANIEL**

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

 N° Partido: **119** local **MVC** vs. **BOL** visita Fecha: **08/03/2018**
**04. PUBLICIDAD EN CAMPO DE JUEGO**

5- SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	6- SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	7- SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
8- SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	9- SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	10- SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
11- SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	12- SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Cruz Roja: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Faja Red: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Bandas Red: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Cubrepostes: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
Stickers piso: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Silla árbitro: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Mesa Control: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
otros: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	otros: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	otros: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Publicidad debajo 3 m: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Publicidad debajo 5 m: (sólo partido televisado) SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Sponsors locales: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
<div style="border: 1px dashed black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; height: 30px; width: 100%;"></div>

**05. MATERIAL DE CAMPO DE JUEGO**

Mesa de Control (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Mesa Supervisor SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Tarima Supervisor SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Banca suplentes (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Mesa p/ PxP (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Mesa Oficiales extras (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Banquillos (bal-sec) (10) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Juego Timbres (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Tabla de cambios (1a/20) (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Manómetro (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Toallas (bal-sec) (10) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Mopas (4) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Redes (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Juego Postes (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Juego cubrepostes (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Banderines J. Línea (4) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Juego de varillas (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Cartabón (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Inflador (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Posabalones (1) SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	Carros portabalones (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Paneles estática (18) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Tablero Manual (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Pecheras líbero (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Panel cruz roja (1) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Planillas de juego (2) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Megáfono (1) SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
Manteles para mesas SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Teléfonos útiles SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Baloneros (6) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Plan de Emergencias (PCE) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Plan de evacuación (PEE) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Secapisos (4) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Mesa p/relator transmisión web (streaming) SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>		
Conexión internet por cable exclusiva p/streaming SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>		

**06. ESTADÍSTICAS y P x P**

Coordinador de Estadísticas SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	→ <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
Envío archivos a ACLAV SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Cámara Video Técnico SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Responsable Punto a Punto SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	→ <b>FERREYRA NATALIA</b>
PxP Online SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

**PALMA GUSTAVO**

DIRECTOR DE COMPETENCIA

FIRMA

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

 N° Partido: **119**

 local **MVC**

vs.

**BOL**

visita

 Fecha: **08/03/2018**
**07. OPERATIVO DE SEGURIDAD**

Riesgo del evento

**MEDIO**

 Evaluador Arbitral SI  NO  → **MENDOZA JOSE LUIS**

 Coordinador de seguridad SI  NO 

 Público visitante SI  NO  → Cantidad 

 comportamiento gral. 

 Público local SI  NO  → Cantidad **1800**

 comportamiento gral. **M.BUENO**

 Cantidad de policía uniformada prevista en el Operativo **4**

 Cantidad existente **10**

 Cantidad de personal seguridad privada prevista en el Operativo **16**

 Cantidad existente **16**

 Control de accesos SI  NO 

 Sistema de entradas SI  NO 

 Policía en accesos 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 


 Periodistas (cantidad) SI  **10** NO 

 Fotógrafos (cantidad) SI  **4** NO 

 Radios en vivo (cantidad) SI  **2** NO 

 Envío de crónica SI  NO 

 Conferencia de Prensa SI  NO 

 Protocolo bien  mal 
**09. SERVICIOS MÉDICOS**

 Médico Oficial: **BAUMANN FEDERICO**

 Matrícula: **7.105**

 Servicio de ambulancias SI  NO 

 o Sala 1° auxilios SI  NO 

 Equipamiento SI  NO 
**21 30**

HORA DE LLEGADA

SELLO Y FIRMA

**00 48**

HORA DE SALIDA

SELLO Y FIRMA

**10. CONTROL ANTIDOPING**

 HUBO 

 NO HUBO 

 Presencia médico ACLAV SI  NO  →

Matrícula

 Sala Antidoping SI  NO 

 Seguridad en Sala SI  NO 

 Bebidas en Sala SI  NO 

 Acompañantes SI  NO 

 Protocolo completo bien  mal 
**FERNANDEZ DANIEL**

SUPERVISOR

FIRMA

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**N° Partido: **119**local **MVC**

vs.

**BOL**

visita

Fecha: **08/03/2018****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

**FERNANDEZ DANIEL**

SUPERVISOR

FIRMA