



**ASOCIACIÓN DE CLUBES  
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

**Sup-01**

**INFORME GENERAL DEL EVENTO**

Competencia y Temporada:

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 y Temporada:

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

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

Otras Observaciones del equipo local

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL



ASOCIACIÓN DE CLUBES  
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia y Temporada:

N° Partido:  local  vs.  visita Fecha:

04. PUBLICIDAD EN CAMPO DE JUEGO

5- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	6- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	7- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
8- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	9- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	10- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
11- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	12- <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Cruz Roja: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Faja Red: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Bandas Red: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Cubrepostes: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Stickers piso: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Silla árbitro: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Mesa Control: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
otros: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	otros: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	otros: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Publicidad debajo 3 m: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Publicidad debajo 5 m: (sólo partido televisado) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Sponsors locales: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

05. MATERIAL DE CAMPO DE JUEGO

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

06. ESTADÍSTICAS y P x P

Coordinador de Estadísticas <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	→ <input type="text"/>
Envío archivos a ACLAV <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Cámara Video Técnico <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Responsable Punto a Punto <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	→ <input type="text"/>
PxP Online <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL



**ASOCIACIÓN DE CLUBES  
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

**Sup-01**

INFORME GENERAL DEL EVENTO

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"/>	
Periodistas (cantidad)	SI <input type="radio"/> <input type="text"/> NO <input type="radio"/>	Fotógrafos (cantidad)	SI <input type="radio"/> <input type="text"/> NO <input type="radio"/>
Radios en vivo (cantidad)	SI <input type="radio"/> <input type="text"/> 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"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
HORA DE LLEGADA	SELLO Y FIRMA		HORA DE SALIDA	SELLO Y FIRMA			

**10. CONTROL ANTIDOPING** HUBO  NO HUBO

.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE	NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR	NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL



**ASOCIACIÓN DE CLUBES  
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

**Sup-01**

INFORME GENERAL DEL EVENTO

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. CONDICIONES DEL PISO ÁREA DE JUEGO**

bien  mal

.....  
  
NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

.....  
  
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

.....  
  
NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL