

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOLL**N° Partido: **030**local **MVC**

vs.

CRP

visita

Fecha: **18/11/2017****01. OFICIALES DEL PARTIDO**Supervisor: **FERNANDEZ DANIEL**1° árbitro: **ESCUDERO YONATAN**2° árbitro: **BURGOS ANTONIO**J. de línea: **BALACARCE MIGUEL**J. de línea: **JUAREZ RUBEN**

J. de línea:

J. de línea:

Planillero: **MONTERO CAMILA***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***GUATAVO PALMA**

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE COMPETENCIA

DANIEL FERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOLL**N° Partido: **030**local **MVC**

vs.

CRP

visita

Fecha: **18/11/2017****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 **TODOS CON DNI**

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 encargadaSI NO **EL DIA DEL PARTIDO NO ENTRENARON**

Otras Observaciones del equipo visitante

DURANTE EL SEGUNDO SET NUESTRO ESTADISTA TUVO UN INTENTO DE AGRESION FISICA POR PARTE DE DIRECTIVOS DEL CLUB MONTEROS.HASTA ESE MOMENTO NO HABIA SEGURIDAD EN EL SECTOR QUE SE ENCONTRABA AL LADO DE UNA DE LAS CABECERAS AL CUAL PODIA ACCEDER CUALQUIER PERSONA DEL PUBLICO.LUEGO DE ESE TUMULTO SE COLOCA SEGURIDAD

ROMERO ANDRES

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

03. DELEGACIÓN LOCALPresencia 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 **TODOS CON DNI**

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 encargadaSI NO **DANIEL FERNANDEZ**

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOLL**

N° Partido: **030** local **MVC** vs. **CRP** visita Fecha: **18/11/2017**

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 type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
11- SI <input checked="" type="radio"/> NO <input 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"/> →	ROBLES MIGUEL
Envío archivos a ACLAV SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Cámara Video Técnico SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Responsable Punto a Punto SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> →	FLORENCIA PALMA
PxP Online SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

GUATAVO PALMA

DIRECTOR DE COMPETENCIA

FIRMA

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOLL**

N° Partido: **030**

local **MVC**

vs. **CRP**

visita

Fecha: **18/11/2017**

07. OPERATIVO DE SEGURIDAD

Riesgo del evento **BAJO**

Evaluador Arbitral SI NO →

Coordinador de seguridad SI NO

Público visitante SI NO → Cantidad **20**

comportamiento gral. **M.BUENO**

Público local SI NO → Cantidad **1000**

comportamiento gral. **BUENO**

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

Cantidad existente **4**

Cantidad de personal seguridad privada prevista en el Operativo **15**

Cantidad existente **15**

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 **2** 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: **FEDERICO BAUMANN**

Matrícula: **7.105**

Servicio de ambulancias SI NO

o Sala 1° auxilios SI NO

→ Equipamiento SI NO

21 15

HORA DE LLEGADA

SELLO Y FIRMA

23 50

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

DANIEL FERNANDEZ

SUPERVISOR

FIRMA

Competencia: **LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**N° Partido: **030**local **MVC**

vs.

CRP

visita

Fecha: **18/11/2017****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

NO TIENEN PALCOS SE ACONDICIONA UN SECTOR DE LA PLATEA

Tribuna visitante (estado) SI NO

BUENO

13. ACCESOSAcceso equipos y oficiales SI NO Acceso parcialidad local (estado) SI NO

BUEN ESTADO

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

DANIEL FERNANDEZ

SUPERVISOR

FIRMA