

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 NOPresencia en la Reunión Técnica SI NOArribo en horario al estadio SI NOUniforme Oficial ACLAV bien malPresentación de factura x honorarios SI NOProtocolo arribo y salida del Estadio SI NOCumplimiento del decálogo de oficiales SI NOCorrecta utilización del Alojamiento SI NOCorrecto uso de la Alimentación SI NOCobro de honorarios indicados SI NOComentarios Director de Competencias Local

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE COMPETENCIA

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia:

 N° Partido: local vs. visita Fecha:
02. DELEGACIÓN VISITANTE

<i>Presencia en la Reunión Técnica (SÓLO A1 MASCULINA)</i>	SI	NO
--	----	----

 Nombre:
 Nombre:

<i>form. O-2bis ACLAV en tiempo y forma</i>	SI	NO
---	----	----

<i>Carnet ACLAV (jugadores - C. Técnico)</i>	bien	mal
--	------	-----

<i>Uniforme jugadores - C. Técnico</i>	SI	NO
--	----	----

Protocolo Control de doping

form. M-7	SI	NO	Presencia sorteo	SI	NO
Médico propio	SI	NO	Comparecencia	SI	NO

<i>Presencia en Conf. Prensa post-partido</i>	SI	NO
---	----	----

<i>Uso de los turnos de entrenamiento</i>	SI	NO
---	----	----

<i>Instalaciones en condiciones, elementos necesarios y persona encargada</i>	SI	NO
---	----	----

Otras Observaciones del equipo visitante

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

03. DELEGACIÓN LOCAL

<i>Presencia en la Reunión Técnica (SÓLO A1 MASCULINA)</i>	SI	NO
--	----	----

 Nombre:
 Nombre:

<i>form. O-2bis ACLAV en tiempo y forma</i>	SI	NO
---	----	----

<i>Carnet ACLAV (jugadores - C. Técnico)</i>	bien	mal
--	------	-----

<i>Uniforme jugadores - C. Técnico</i>	bien	mal
--	------	-----

Protocolo Control de doping

form. M-7	SI	NO	Presencia sorteo	SI	NO
Médico propio	SI	NO	Comparecencia	SI	NO

<i>Presencia en Conf. Prensa post-partido</i>	SI	NO
---	----	----

<i>Uso de los turnos de entrenamiento</i>	SI	NO
---	----	----

<i>Instalaciones en condiciones, elementos necesarios y persona encargada</i>	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 (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	
Salida del estadio de equipo visitante				bien	mal	Salida del estadio de oficiales	
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:

Matricula:

Servicio de ambulancias SI NO o Sala 1° auxilios SI NO → Equipamiento SI NO

<input type="text"/>	HORA DE LLEGADA	<input type="text"/>	SELO Y FIRMA	<input type="text"/>	HORA DE SALIDA	<input type="text"/>	SELO Y FIRMA
----------------------	-----------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------	----------------------	--------------

10. CONTROL ANTIDOPING

HUBO

NO HUBO

Presencia médico ACLAV SI NO →

Matricula

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