

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

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