

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 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*

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**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**

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 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

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

Competencia:

 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) (9) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Juego Timbres (2) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Tabla de cambios (1al20) (2) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Manómetro (1) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Toallas (bal-sec) (9) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Mopas (4) <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	Juego cubrepostes (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	Cartabón (1) <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	Carros portabalones (2) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Paneles estática (19) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Tablero Manual (1) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Pecheras líbero (2) <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	Megáfono (1) <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	Baloneros (5) <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	Secapisos (4) <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	

DIRECTOR DE COMPETENCIA

FIRMA

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 Y MARKETING

Coordinador de Marketing	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	<input type="text"/>	
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:

Matrícula:

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

<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

Presencia médico ACLAV SI NO →

Matrícula

Sala Antidoping	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Seguridad en Sala	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Bebidas en Sala	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Acompañantes	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Protocolo completo	bien <input type="radio"/> mal <input type="radio"/>		

SUPERVISOR

FIRMA

