

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

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