



ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia y Temporada:

N° Partido:

local

vs.

visita

Fecha:

01. OFICIALES DEL PARTIDO

Supervisor:

2° árbitro:

J. de línea:

J. de línea:

1° árbitro:

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



ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia y Temporada:

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

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

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 local

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL



ASOCIACIÓN DE CLUBES LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia y Temporada:

N° Partido:

local

vs.

visita

Fecha:

04. PUBLICIDAD EN CAMPO DE JUEGO5- SI ☐ NO ☐8- SI ☐ NO ☐11- SI ☐ NO ☐Faja Red: SI ☐ NO ☐Stickers piso: SI ☐ NO ☐otros: SI ☐ NO ☐Publicidad debajo 3 m: SI ☐ NO ☐6- SI ☐ NO ☐9- SI ☐ NO ☐12- SI ☐ NO ☐Bandas Red: SI ☐ NO ☐Silla árbitro: SI ☐ NO ☐otros: SI ☐ NO ☐Publicidad debajo 5 m:
(sólo partido televisado) SI ☐ NO ☐7- SI ☐ NO ☐10- SI ☐ NO ☐Cruz Roja: SI ☐ NO ☐Cubrepostes: SI ☐ NO ☐Mesa Control: SI ☐ NO ☐otros: SI ☐ NO ☐Sponsors locales: SI ☐ NO ☐**05. MATERIAL DE CAMPO DE JUEGO**Mesa de Control (1) SI ☐ NO ☐Banca suplentes (2) SI ☐ NO ☐Banquillos (bal-sec) (10) SI ☐ NO ☐Manómetro (1) SI ☐ NO ☐Redes (2) SI ☐ NO ☐Banderines J. Línea (4) SI ☐ NO ☐Inflador (1) SI ☐ NO ☐Paneles estática (18) SI ☐ NO ☐Panel cruz roja (1) SI ☐ NO ☐Manteles para mesas SI ☐ NO ☐Mesa Supervisor SI ☐ NO ☐Mesa p/ PxP (1) SI ☐ NO ☐Juego Timbres (2) SI ☐ NO ☐Toallas (bal-sec) (10) SI ☐ NO ☐Juego Postes (2) SI ☐ NO ☐Juego de varillas (2) SI ☐ NO ☐Posabalones (1) SI ☐ NO ☐Tablero Manual (1) SI ☐ NO ☐Planillas de juego (2) SI ☐ NO ☐Teléfonos útiles SI ☐ NO ☐Tarima Supervisor SI ☐ NO ☐Mesa Oficiales extras (2) SI ☐ NO ☐Tabla de cambios (1a20) (2) SI ☐ NO ☐Juego cubrepostes (1) SI ☐ NO ☐Cartabón (1) SI ☐ NO ☐Carros portabalones (2) SI ☐ NO ☐Pecheras líbero (2) SI ☐ NO ☐Megáfono (1) SI ☐ NO ☐Baloneros (6) SI ☐ NO ☐Secapisos (4) SI ☐ NO ☐Plan de Emergencias (PCE) SI ☐ NO ☐Plan de Evacuación (PEE) SI ☐ NO ☐Mesa p/relator transmisión web (streaming) SI ☐ NO ☐Conexión internet por cable exclusiva p/streaming SI ☐ NO ☐**06. ESTADÍSTICAS y P x P**Coordinador de Estadísticas SI ☐ NO ☐Envío archivos a ACLAV SI ☐ NO ☐Responsable Punto a Punto SI ☐ NO ☐PxP Online SI ☐ NO ☐Cámara Video Técnico SI ☐ NO ☐

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL



**ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL**

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia:

N° Partido:

local

vs.

visita

Fecha:

07. OPERATIVO DE SEGURIDAD

Riesgo del evento

Evaluador Arbitral

SI ☐ NO ☐



Público visitante

SI ☐ NO ☐



Cantidad

Público local

SI ☐ NO ☐



Cantidad

Cantidad de policía uniformada prevista en el Operativo

Cantidad de personal seguridad privada prevista en el Operativo

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 ☐ NO ☐

Radios en vivo (cantidad)

SI ☐ NO ☐

Envío de crónica

SI ☐ NO ☐

Conferencia de Prensa

SI ☐ NO ☐



Protocolo

bien ☐ mal ☐

09. SERVICIOS MÉDICOS

Médico Oficial:

Matrícula:

Servicio de ambulancias

SI ☐ NO ☐

o

Sala 1° auxilios

SI ☐ NO ☐



Equipamiento

SI ☐ NO ☐

HORA DE LLEGADA

SELLO Y FIRMA

HORA DE SALIDA

SELLO Y FIRMA

10. CONTROL ANTIDOPING

HUBO ☐

NO HUBO ☐

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL



ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

Sup-01

INFORME GENERAL DEL EVENTO

Competencia:

N° Partido:

local

vs.

visita

Fecha:

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 ☐

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. CONDICIONES DEL PISO ÁREA DE JUEGO

bien ☐ mal ☐

NOMBRE Y FIRMA MANAGER VISITANTE

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA MANAGER LOCAL