

Competencia: 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 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

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 MANAGER VISITANTE

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

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	→	
Envío archivos a ACLAV	SI	NO		Cámara Video Técnico SI NO
Responsable Punto a Punto	SI	NO	→	
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	→		Coordinador de seguridad	SI	NO
Público visitante	SI	NO	→	Cantidad	comportamiento gral.		
Público local	SI	NO	→	Cantidad	comportamiento gral.		
Cantidad de policía uniformada prevista en el Operativo					Cantidad existente		
Cantidad de personal seguridad privada prevista en el Operativo					Cantidad existente		
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									
Cantidad Periodistas	SI	NO		Cantidad fotógrafos	SI	NO		Cantidad radios en vivo	SI	NO	
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

HORA DE LLEGADA SELLO Y FIRMA

HORA DE SALIDA SELLO 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. ÁREAS ADYACENTES

<i>Vestuario Local (estado)</i>	bien mal	<i>Vestuario Visita (estado)</i>	bien mal
<i>Vestuario Oficiales (estado)</i>	bien mal	<i>Sala VIP (estadio)</i>	SI NO
<i>Sala Conferencias de Prensa (estado)</i>	SI NO	<i>Generador Eléctrico obligatorio TV</i>	SI NO

12. TRIBUNAS Y PALCOS

<i>Palco de autoridades (estado)</i>	SI NO	<i>Tribuna visitante (estado)</i>	SI NO

13. ACCESOS

<i>Acceso equipos y oficiales</i>	SI NO	<i>Acceso parcialidad local (estado)</i>	SI NO
<i>Acceso parcialidad visita (estado)</i>	SI NO	<i>Parque cerrado (estado)</i>	SI NO

14. PRESENTACIÓN GENERAL DEL ESTADIO

<i>Cumple con las disposiciones específicas</i>	SI NO	<i>Presentación general del estadio</i>	bien mal

15. RESERVADO COMENTARIOS TV

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

FIRMA