|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Competición:** | | | |
| **Organizador:** | **Persona de Contacto:** | | |
| **Nivel de Colaboración:** | | | |
| **Responsable de Seguridad Vial:** | | | |
| **Reunión previa** (asistentes y comentarios)**:** | | | |
| **Población:** | | | **Fecha:** |
| **Hora Inicio:** | **Hora Final:** | | |
| **Condiciones Atmosféricas**: | | **Temperatura:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **JUEZ ÁRBITRO:** | **Comité de:** |
| **Director de Reunión:** | |
| **Director Técnico:** | **Nº de Adjuntos:** |
| **Delegado Técnico:** | |
| **Juez Jefe de Marcha:** | |
| **Juez Responsable del Circuito:** | |
| **Nombre de los jueces** (distribución)**:** | |

|  |
| --- |
| **Nivel de Actuación del Jurado:** |
| **Otros Oficiales:** |

**CIRCUITO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Circuito Cerrado:** | **Circuito abierto sujeto a normas de tráfico:** | | | |
| **Cumplimiento de normas de tráfico:** | | | | |
| **Características:** | | | | |
| **Homologadores:** | | | | |
| **Fecha de la Homologación:** | | | | |
| **Longitud:** | | | | **Visibilidad:** |
| **Separación entre los puntos de salida y llegada:** | | | | |
| **Zona de salida** (Amplitud, longitud y marcaje)**:** | | | | |
| **Zona de llegada** (Amplitud, longitud y marcaje)**:** | | | | |
| **Marcaje del circuito** (línea ideal de carrera)**:** | | | | |
| **Puntos Kilométricos:** | | | | |
| **Avituallamiento:** | | | | |
| **Sistema de Chip:** | | **Puntos de control por Jueces:** | | |
| **¿Cuántos puntos control chip´s?** | | | **Ubicación:** | |

**ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Accesos:** | | **Aparcamiento:** | |
| **Megafonía:** | | **Vestuarios:** | |
| **Zona de Calentamiento:** | | | |
| **Cámara de Llamadas:** | **Ubicación:** | | |
| **Equipamiento:** | | | |
| **Comprobaciones Efectuadas:** | | | |
| **Servicios Médicos:** | | | |
| **Zona de Atención a Atletas:** | | | |
| **Colaboración:** | | | **Voluntarios:** |
| **Secretaría:** | | | **Confección Resultados:** |

**DESARROLLO DE LA CARRERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Se efectuó la carrera por el circuito homologado?:** | |
| **¿Dispuso el JA de planos o asesoramiento sobre el recorrido?:** | |
| **Control de Avituallamientos:** | |
| **Tiempo de paso:** | |
| **Seguimiento a mujeres:** | |
| **Clasificaciones Provisionales:** | **Tiempos Oficiales:** |

**DOPING**

|  |
| --- |
| **Responsable de Doping:** |
| **Atletas designados Control de Doping:** |

|  |
| --- |
| **RECLAMACIONES** |
| **DESCALIFICACIONES** |
| **OBSERVACIONES** |

**Remitir al C.A.J.-CYL no más tarde de 48 horas después de la Competición**

***Adjuntar JURADO COMPLETO así como otra documentación complementaria que se considere oportuna***

Teléfono 983-25 62 22 - Correo electrónico: [cherrero@fetacyl.org Fax](mailto:cherrero@fetacyl.org%20%20%20Fax) 983 26 79 87

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmado:** | **Fecha:** |

Insertar a partir de este punto firma, anexos, documentos (Jurado, Test FF, etc).