



ID GARA	DATA	LUOGO	
CALENDARIO	CLASSE	SETTORE	DISCIPLINA
DENOMINAZIONE DELLA PROVA			

IL COLLEGIO DI GIURIA

al termine della manifestazione sopra indicata, trasmette al Giudice Sportivo la seguente documentazione ai fini della omologazione:

<input type="checkbox"/>	Ordine di arrivo così come previsti dalle vigenti disposizioni UCI / FCI	
<input type="checkbox"/>	Comunicato di Giuria - se più di 1 indicare il numero dell'ultimo comunicato emesso	
<input type="checkbox"/>	Rapporto del DC / DOF / Responsabile Manifestazione	
<input type="checkbox"/>	Elenco partenti	
<input type="checkbox"/>	Elenco iscritti (da allegare solo in presenza di specifiche denunce o di irregolarità)	
<input type="checkbox"/>	Reclami e/o denunce	Numero di allegati

Si da atto che la distinta premi è NON PREVISTA ALLEGATA CARICO ORGANIZZATORE E/O ALTRI SO

La Giuria, al termine di ogni accertamento ed operazione, demanda al Giudice Sportivo per il seguito di competenza, oltre a quanto già riportato nei Comunicati di Giuria, le seguenti decisioni:

<input type="checkbox"/>	Nessuna denuncia di carattere tecnico / organizzativo / disciplinare
<input type="checkbox"/>	Denuncia alla società organizzatrice cod. società
Violazione dei seguenti articoli del PUIS	
Art.	
Art.	
Art.	

Denuncia di altri soggetti / tesserati / società così come di seguito riportato

Altre informative:

Per meglio informare il Giudice Sportivo, per quanto di sua competenza, si ritiene opportuno

Il presidente di Giuria
Il componente f.f. Cognome Nome firma _____

Vista la documentazione trasmessa si delibera di omologare la corsa e di adottare i provvedimenti di competenza di cui al proprio comunicato nr _____ del giorno ____ / ____ / ____

Il Giudice Sportivo _____



N° Gara

Data di effettuazione _____

CLASSIFICHE

Foglio n. _____ Segue foglio n. _____

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA



N° Gara

Data di effettuazione _____

CLASSIFICHE

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°

Categoria

Spazio Riservato alla FCI

Clas.	UCI Id	Tessera	Naz.	Data	Cognome Nome	Società	Cod. Società
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

seguono n°



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA

COMUNICATO DI GIURIA

Communiqué du Collège des Commissaires

Communique of the UCI Commissaires' Panel

Nr

1

ID GARA

Date - **DATA** - Date

Catégorie - **CATEGORIA** - Category

Denomination de l'épreuve - **DENOMINAZIONE DELLA PROVA** - Name of the event

Rien à signaler

Nothing to report

Nulla da segnalare



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA

COMUNICATO DI GIURIA

Communiqué du Collège des Commissaires

Communique of the UCI Commissaires' Panel

Nr

ID GARA

Date - **DATA** - Date

Catégorie - **CATEGORIA** - Category

Denomination de l'épreuve - **DENOMINAZIONE DELLA PROVA** - Name of the event



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA

RAPPORTO MEDICO DI GARA

ROMA



T. Gara

N° Gara

Cod. Regione

Cin

N° Società

Il sottoscritto Dott.

Medico Sportivo

Iscriz. Albo Medici n.:

Medico nella Gara:

Organizzata da :

il :

Svoltasi a:

Categoria :

Dichiara quanto segue :

Il Medico di gara



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

DA SOTTOSCRIVERE E DA FAR CONTROFIRMARE DAL PRESIDENTE DEL
COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA PRIMA DELL'INIZIO DELLE OPERAZIONI
DELLA VERIFICA DELLE TESSERE

Gara-Manifestazione n° _____ del _____

Categoria _____ svoltasi _____

Organizzata da _____

Denominata _____

Il sottoscritto _____ tessera n° _____ Addetto al Collegio
dei Giudici di Gara, designato dalla Società organizzatrice

DICHIARA

di accettare l'incarico e, relativamente alle iscrizioni pervenute, di cui all'Elenco degli iscritti consegnato al Presidente del Collegio dei Giudici di Gara, che le stesse sono pervenute nel rispetto dei termini e dei modi previsti dal R.C.A. e del relativo Regolamento di Corsa ed assicura che la documentazione relativa, unitamente a quella che verrà consegnata dal Presidente del Collegio dei Giudici di Gara e dal Direttore di Corsa ed una copia di questa dichiarazione, verrà conservata agli atti della Società organizzatrice fino all'avvenuta omologazione della gara-manifestazione in questione

Data _____

L'ADDETTO AL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

Il sottoscritto _____ **0** Presidente del Collegio dei Giudici di Gara, attesta
che la presente dichiarazione mi è stata presentata nel termine previsto.

Data _____

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GIUDICI DI GARA

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA AGLI ATTI DELLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE FINO
ALL'AVVENUTA OMOLOGAZIONE DELLA GARA-MANIFESTAZIONE.

COPIA DELLA STESSA DOVRA' ESSERE ALLEGATA ALLA DOCUMENTAZIONE DI GARA DA TRASMETTERE AL GIUDICE
SPORTIVO REGIONALE



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA

**FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA
ROMA**



TIPO GARA

N° GARA

COG. REG.

CIN

N° SOC. ORG.

RAPPORTO DEL

- DIRETTORE DI CORSA (DCR / DCI / DCP)**
- DIRETTORE DI ORGANIZZAZIONE GARE FUORISTRADA (DOF)**
- RESPONSABILE DELLA MANIFESTAZIONE**
- DIRETTORE DI RIUNIONE**

Cognome Nome _____

Vice 1 Cognome e Nome _____

Vice 2 Cognome e Nome _____

Tessera _____

Tessera _____

Tessera _____

Denominazione gara:

Categoria atleti/e Classe della corsa

Organizzata da

Il giorno Località Prov.

Provvedimenti adottati singolarmente o d'intesa col Presidente del Collegio dei Giudici di Gara:

Infrazioni denunciate al Presidente del Collegio dei Giudici di Gara:

Osservazioni per fatti avvenuti prima, durante e dopo la corsa:

Incidenti:

Attestazione presenza medico e personale sanitario:

Altro:

Si dichiara che il certificato relativo agli interventi di soccorso effettuati è stato redatto a termine gara ed è conservato agli atti dall'Organizzatore e dallo stesso responsabile del Servizio Sanitario.

Data: **#RIF!** _____

Firma
Responsabile Manifestazione _____

Vice 1 _____

Vice 2 _____