

Polski Związek Jeździecki*Raport Delegata Technicznego
z zawodów WKKW 2019*

Data złożenia w PZJ (wypełnia PZJ) _____

Typ zawodów :

Klasa konkursu

Miejsce i Data ; 2019

Adres:

Telefon

Fax

E-mail

1. OSOBY OFICJALNE (zaznaczyć zmiany w stosunku do propozycji)

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| KOMISJA SEDZIOWSKA: | |
| Przewodniczący: | <input type="checkbox"/> |
| Członkowie: | <input type="checkbox"/> |
| Delegat Techniczny | <input type="checkbox"/> |
| Asystent delegata technicznego | <input type="checkbox"/> |
| Gospodarz toru | <input type="checkbox"/> |
| Asystent gospodarza toru | <input type="checkbox"/> |
| Szef Komisarzy | <input type="checkbox"/> |
| Delegat wet. | <input type="checkbox"/> |
| Lekarz wet. | <input type="checkbox"/> |
| Dyrektor zawodów | <input type="checkbox"/> |
| Reprezentant zawodników | <input type="checkbox"/> |

2. PULA NAGRÓD W CAŁYCH ZAWODACH **PLN**

3. OCENY ORGANIZACYJNE

(1=nie zadowolający / 2=zadowolający / 3=poprawny / 4=dobry / 5= bardzo dobry)

| | Wytyczne | Skala 1 to 5 | Komentarz możliwie jak najbardziej dokładny |
|---------------------------------------|--|---------------------|--|
| Próba ujeżdżenia | Podłoże, Usytuowanie, stanowisk sędziowskich, odseparowanie od publiczności, sprawdzanie rzędu, | | |
| Próba terenowa Rozprężalnia | Podłoże, usytuowanie, odseparowane od publiczności, dostępność wody, kowala, przeszkody treningowe | | |
| Próba terenowa Trasa | Trasa, Podłoże, Przeszkody, dekoracje, wymiary, separacja od publiczności dostępność planu, oznaczenie przeszkód | | |
| Próba terenowa Organizacja | Sędziowie, dokumenty, pomiar czasu, zespół naprawczy podłoża i przeszkód | | |
| Próba skoków | Standard przeszkód, podłoże separacja od publiczności, oznaczenie przeszkód, jakość ustawienia przeszkód | | |
| Biuro zawodów | Personel, dostępność informacji, listy startowe | | |
| Wyniki | Personel, produkcja wyników, dostępność wyników, czas oczekiwania na wyniki | | |
| Komunikacja i centrum kontroli | Komunikacja pomiędzy osobami oficjalnymi I organizacja centrum kontroli krosu | | |
| Stajnie | Boksy, Biuro, organizacja przyjmowania koni, myjki, | | |
| Serwis Medyczny | Punktualność, wyposażenie, ilość dostępność | | |
| Serwis Wet. | Dostępność lek. wet ; ilość lekarzy; wyposażenie | | |
| Publiczność | Parkingi, ilość, atrakcje dodat. catering, informacje | | |

3.1 Generalne Wrażenie z zawodów

4. STATYSTYKI

| | | |
|---|--|--|
| Ilość startów w zawodach | | |
| Ukończyło zawody | | |
| Ilość upadków | | |
| Upadki wymagające hospitalizacji | | |

8. Przeszkody na których wystąpiło więcej niż jeden upadek

| Numer przeszkody | Typ przeszkody | Komentarz z opisem podłoża przed i za przeszkodą |
|-------------------------|-----------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Zdjęcie każdej z przeszkód na której wystąpił upadek z rotacją, upadek konia, poważny upadek zawodnika i/lub konia wymagający hospitalizacji oraz każdej przeszkody, na której wystąpiły więcej niż dwa upadki musi stanowić załącznik do niniejszego raportu

9. Opis każdego przypadku wymagającego interwencji delegata wet. co do sposobu dalszego postępowania z koniem**10. Opis każdego przypadku wymagającego interwencji medycznej lub Weterynaryjnej****11. Informacja o udzielonych upomnieniach/ wyłączeniach za niebezpieczną jazdę lub złe traktowanie konia****12. REKOMENDACJA NA PRZYSZŁOŚĆ****PODPIS:** _____

