



FEDERAÇÃO EQUESTRE PORTUGUESA

DISCIPLINA DE RESISTÊNCIA EQUESTRE

RELATÓRIO DO DELEGADO TÉCNICO

| | |
|--------------------------|--|
| DELEGADO TÉCNICO: | |
|--------------------------|--|

IDENTIFICAÇÃO:

| | |
|---------------------|--|
| CONCURSO: | |
| CATEGORIA: | |
| DISTÂNCIA: | |
| LOCAL: | |
| DATA: | |
| ORGANIZAÇÃO: | |

ESTATÍSTICA:

| | |
|---|--|
| Número de Concorrentes inscritos: | |
| Número de Cavalos aptos após a primeira inspeção veterinária: | |
| Número de Concorrentes classificados: | |
| Número de Concorrentes estrangeiros: | |

DIVULGAÇÃO:

| | SIM | NÃO |
|--|-----|-----|
| A prova foi divulgada, atempadamente, entre os concorrentes? | | |
| A prova foi divulgada, atempadamente, ao público em geral? | | |
| Número de espectadores durante o Raide? | | |

| | |
|-----------|---------------------------|
| 1. | OFICIAIS PRESENTES |
|-----------|---------------------------|

| | | |
|-------------|------------------------|--|
| 1.1. | JÚRI DE TERRENO | |
| | Presidente: | |
| | Membros: | |
| | | |

| | | |
|-------------|------------------------|--|
| 1.2. | JÚRI DE RECURSO | |
| | Presidente: | |
| | Membros: | |
| | | |

| | | |
|-------------|---------------------------|--|
| 1.3. | EQUIPA VETERINÁRIA | |
| | Presidente: | |
| | Membros: | |
| | | |
| | | |
| Tratamento: | | |
| | | |

| | | |
|-------------|--------------------------|--|
| 1.4. | COMISSÁRIO CHEFE: | |
|-------------|--------------------------|--|

| 2. | AVALIAÇÃO DA ACTUAÇÃO DOS OFICIAIS PRESENTES | + | SUF | - |
|-----------|---|----------|------------|----------|
| | Presidente do Júri de Terreno | | | |
| | Membros do Júri de Terreno | | | |
| | Presidente do Júri de Recurso | | | |
| | Membros do Júri de Recurso | | | |
| | Presidente da Equipa Veterinária | | | |
| | Membros da Equipa Veterinária | | | |
| | Comissário Chefe | | | |

| | | | |
|-----------|---|------------|------------|
| 3. | COMISSÃO ORGANIZADORA | SIM | NÃO |
| | A Comissão Organizadora disponibilizou-se a responder / resolver a quaisquer solicitações por parte dos Oficiais? | | |
| | A Comissão Organizadora colaborou com o Delegado Técnico da FEP sempre quando necessário? | | |

| | | | |
|-----------|---|------------|------------|
| 4. | EQUIPA DE CRONOMETRAGEM | SIM | NÃO |
| | A Equipa de Cronometragem funcionou com eficiência? | | |
| | Os equipamentos de cronometragem utilizados eram adequados? | | |

| | | | |
|------------------|---|------------|------------|
| 5. | ANTE-PROGRAMA E PROGRAMA | SIM | NÃO |
| Art.º 801 | Os Programas e Regulamentos foram publicados conforme as recomendações da FEP? | | |
| | Havia exemplares de Regulamentos, Mapas e outros documentos em número suficiente para todos os Concorrentes e Oficiais? | | |
| | Os Horários publicados no Programa Oficial foram respeitados? | | |
| | Todos os Oficiais presentes constam no Programa da Prova? Se não , especificar quais e porquê no Ponto 16. | | |

| | | | |
|-----------|---|------------|------------|
| 6. | DOCUMENTAÇÃO DOS CAVALEIROS | SIM | NÃO |
| | Todos os cavaleiros presentes tinham a Licença Federativa actualizada? Se não , especificar no Ponto 16. | | |

| | | | |
|------------------|---|------------|------------|
| 7. | DOCUMENTAÇÃO DAS MONTADAS | SIM | NÃO |
| Art.º 827 | Todas as montadas presentes apresentaram o documento de identificação requerido? Se não , especificar quais no Ponto 16. | | |
| | Todas as montadas tinham os documentos de identificação correctamente preenchidos? Se não , especificar quais no Ponto 16. | | |
| | Todas as montadas tinham as vacinas actualizadas? Se não , especificar quais no Ponto 16. | | |

| | | | |
|-----------|---|------------|------------|
| 8. | INSTALAÇÕES | SIM | NÃO |
| | As instalações utilizadas para o Secretariado eram adequadas? | | |
| | As instalações para alojamento das montadas eram adequadas para o efeito? | | |
| | Todos os animais foram instalados em idênticas condições? | | |
| | A zona das boxes tinha acesso reservado? | | |

| 9. | PERCURSO | SIM | NÃO |
|-----------|---|-----|-----|
| Art.º 801 | O percurso tinha, no máximo, 10 % de alcatrão? | | |
| | O local da Partida / Meta apresentava condições ideais? | | |
| | A pista foi aberta atempadamente? | | |
| | O percurso estava bem sinalizado? | | |
| | A parte mais menos difícil da pista era a fase final? | | |
| | Nos cruzamentos e pontos comuns de diferentes etapas, foi evitada qualquer dúvida, acerca do percurso correcto? | | |

| 10. | SINALIZAÇÃO DO PERCURSO | SIM | NÃO |
|-----------|--|-----|-----|
| Art.º 802 | Nos cruzamentos e pontos comuns de diferentes fases, a direcção correcta era clara? | | |
| | As passagens obrigatórias estavam bem assinaladas e, durante a prova, existiam controladores nas mesmas? | | |
| | Existiam marcas de distância, pelo menos de 10 em 10 Km? | | |
| | Existia um mapa do percurso à escala igual ou superior a 1:50000 onde estavam indicados os PA, PO, GV e as Distâncias? | | |
| | Existia um road-book, ou um mapa, que permitisse indicar, de forma clara e inequívoca, o itinerário para os apoios e grelhas veterinárias? | | |
| | A Chegada e Partida estavam devidamente marcadas (bandeirolas de PO e linha marcada no chão)? | | |
| | Existia uma forma eficaz de os cavaleiros identificarem a etapa em que se encontravam? | | |

| 11. | GRELHAS VETERINÁRIAS (QUALIDADE) | SIM | NÃO |
|-----|--|-----|-----|
| | As Grelhas Veterinárias tinham pistas suficientes, com pelo menos 40 m, bom piso e entrada e saída dos cavalos por portas separadas? | | |
| | As zonas de recuperação estavam delimitadas no sentido de permitirem um acesso fácil dos apoios? | | |
| | Existia pelo menos um ponto de água em cada zona de recuperação? | | |
| | Existia(m) Parque(s) de Estacionamento suficiente(s)? | | |
| | Existiam bons acessos às Grelhas Veterinárias? | | |

| 11.A. | GRELHAS VETERINÁRIAS (FUNCIONAMENTO) | SIM | NÃO |
|-------|--|-----|-----|
| | Foi evitado qualquer congestionamento anormal de cavalos dentro das Grelhas Veterinárias? | | |
| | A Organização, Cronometristas, Oficiais e Cavaleiros estavam credenciados / identificados? | | |
| | Apenas permaneceram dentro da grelha veterinária as pessoas autorizadas? | | |
| | O número de Médicos Veterinários era suficiente? | | |
| | Ao longo da prova os Médicos Veterinários actuaram com isenção e profissionalismo? | | |
| | Existiu respeito pela hierarquia da Grelha Veterinária? | | |
| | O verbete veterinário era adequado? | | |

| 12. | PONTOS DE APOIO | SIM | NÃO |
|-----------|--|-----|-----|
| Art.º 815 | Os Pontos de Apoio estavam bem distribuídos ao longo do percurso, existindo, pelo menos um em cada 10 Km de pista? | | |
| | Os Pontos de Apoio estavam devidamente sinalizados no terreno? | | |
| | Foi evitado qualquer congestionamento de veículos de assistência nos Pontos de Apoio? | | |

| 13. | PRÉMIOS | SIM | NÃO |
|-----------|---|-----|-----|
| Art.º 833 | Existiam prémios monetários? | | |
| | Se sim , qual o valor total dos prémios monetários? | | € |
| | O valor do Primeiro Prémio excedia 1/3 do valor da totalidade dos prémios? | | |
| | Existia um prémio suplementar no valor do dobro da inscrição, por cada grupo de quatro concorrentes classificados, acima de 20? | | |

| 14. | SEGURANÇA | SIM | NÃO |
|-----|--|-----|-----|
| | Estava disponível no local da prova um Serviço de Ambulâncias? | | |
| | Existia uma Equipa Médica assistente à prova? | | |
| | Estava disponível no local da prova uma Ambulância Veterinária? | | |
| | O corte de vias públicas foi sempre efectuado pelas autoridades competentes? | | |
| | Nas Cavalariças, a evacuação das montadas, em caso de emergência, era suficiente? | | |
| | Havia uma viatura para abertura do percurso que confirmou todas as condições do mesmo para o normal decorrer da prova? | | |

| 15. | CONTROLO DE SUBSTÂNCIAS PROIBIDAS (MCP) | SIM | NÃO |
|-----|--|------------|--------------|
| | Houve controlo de utilização de substâncias proibidas às montadas? | | |
| | Se sim , quais foram controladas? | Nº. | Clas. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 16. | COMENTÁRIOS |
|-----|-------------|
| | |

Regulamento, Lista de Inscritos e Tabela Classificativa em Anexo.

_____, ____ de _____ de 2004

O Delegado Técnico da FEP
