VERBALE SVOLGIMENTO MEETING - TRIVENETO

(Da compilarsi a cura del Meet Director a fine prova e consegnare al Coordinatore del Triveneto)

DATA MEETING _____ CITTA' _____Prov._____

Nome Decollo _____

CLUB OSPITANTE _____

MEETING DIRECTOR _____(FIVL n._____)

2° TASK DIRECTOR (N/P se non presente)_____(FIVL n _____)

TUTOR FUN (N/P se non presente) _____

COORDINATORE COMITATO TRIVENETO: Arena Dora Rita (FIVL n. _____)

Indicare OGNI TASK proposta alle diverse categorie presenti.

TASK	TIPO (RTG, Elapsed)	N° DI BOE (Escluso decollo)	DIST.(Km) Ottimizzata	APRE hh:mm	START hh:mm	CHIUDE hh:mm	CATEGORIA
A							
B							
C							
D							
E							

Indicare per OGNI CATEGORIA presente, la lettera della task svolta e i dati dei Piloti presenti. Nelle righe non utilizzate inserire "N/A" su [CATEGORIA].

CATEGORIA	PILOTI ISCRITTI	N° CONF. PARTEC.	PILOTI DNF	TASK (A,B,C..)	VALIDA Si/No	N° Report Back OK
FUN						
SPORT						
SPORT+						
SERIAL						
Delta Fun						
Delta Sport						

Si conferma che tutti i Piloti che hanno preso parte al meeting sono regolarmente associati alla ASD FIVL per l'annualità in corso, tutti in possesso dei requisiti dettati dal DPR 133/2010 per la pratica del VDS e che questa organizzazione ha provveduto ad attivare la "Copertura Assicurativa RCT"

presso la FIVL con l'apposito modulo ed entro i termini richiesti. È stato predisposto il Presidio Medico di Pronto Intervento Sanitario a mezzo:

☐	Ambulanza – Ente ➔	.....
☐	Medico Rianimatore ➔	.....
☐	Altro – Specificare ➔	.....

Nell'eventualità si siano verificati incidenti con danni (anche se lievi) a Piloti partecipanti, terzi presenti od a cose, riconducibili o comunque collegati allo svolgimento dell'evento, indicare solo i dati salienti. **In CASO di INCIDENTI compilare ed allegare SEMPRE il "Modulo Denuncia Incidenti" (richiederlo in FIVL).**

☐ NESSUN INCIDENTE

SI/NO	INCIDENTE/I con Danni a Cose e/o Persone	**N° TOTALE PERSONE COINVOLTE**	
SI/NO	**Feriti**	**Q.tà ed entità**	
SI/NO	Intervenuto **ELISOCCORSO**	**Ente e Dettagli**	
SI/NO	Intervenute **AUTORITA'**	**Ente, Località, Comando**	

Se all'evento hanno collaborato altre persone/piloti con ruoli non precisati altrove, utilizzare la tabella qui a fianco per indicarli, altrimenti barrare e inserire N/A.

NOME	RUOLO

Nelle prove valide che genereranno Punti Pilota per le Classifiche di categoria, i punteggi sono o saranno calcolati tramite:
[X] **FAI FS** con Parametri Regionali FIVL;

[ ] **Altro**, specificare _____ .

NOTE O INFORMAZIONI ADDIZIONALI DEL MEET DIRECTOR (Barrare se non utilizzato)

Luogo _____ Data_____ In Fede _____
(Firma del Meeting Director)