



VERBALE SVOLGIMENTO MEETING - TRIVENETO H&F

(Da compilarsi a cura del Referente del Club a fine prova e consegnare al Coordinatore del Triveneto)

DATA MEETING _____ CITTA' _____ Prov. _____

Nome Decollo _____

CLUB OSPITANTE _____

ORGANIZZATORE _____ (FIVL n. _____)

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

Indicare per OGNI CATEGORIA i dati dei Piloti presenti.

| CATEGORIA | PILOTI PRESENTI | N° CONF. PARTEC. | PILOTI DNF | VALIDA Si/No | N° Report Back OK |
|-----------|-----------------|------------------|------------|--------------|-------------------|
| FUN | | | | | |
| 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:

| | | |
|--------------------------|-----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Ambulanza – Ente → | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 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".**

| | | | | |
|-------------------------------------------|-------|------------------------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 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 ELISOCORSO | Ente e Dettagli | |
| | SI/NO | Intervenute AUTORITA' | Ente, Località, Comando | |

NOTE O INFORMAZIONI ADDIZIONALI (Barrare se non utilizzato)

Luogo _____ Data _____ In Fede _____