

NOMBRE DE LA COMPETENCIA + LOGO

CONFEDERACION SUDAMERICANA
DE VOLEIBOL



INFORME VISITA DE INSPECCION

1 - DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA COMPETENCIA :

ORGANIZADOR :

CIUDAD / SEDE : FECHA :

CATEGORIA : MAYORES JUVENILES MENORES RAMA : MASCULINO : FEMENINO :

2 - ALOJAMIENTO / ALIMENTACION

| | AUTORIDADES | ARBITROS | DELEGACIONES |
|-------------------------|---|---|---|
| NOMBRE : | | | |
| CATEGORIA : | | | |
| PERSONA / HABITACION : | | | |
| BAÑOS : | <input type="checkbox"/> ADECUADOS <input type="checkbox"/> INADECUADOS | <input type="checkbox"/> ADECUADOS <input type="checkbox"/> INADECUADOS | <input type="checkbox"/> ADECUADOS <input type="checkbox"/> INADECUADOS |
| ROPEROS : | <input type="checkbox"/> SUFICIENTES <input type="checkbox"/> INSUFICIENTES | <input type="checkbox"/> SUFICIENTES <input type="checkbox"/> INSUFICIENTES | <input type="checkbox"/> SUFICIENTES <input type="checkbox"/> INSUFICIENTES |
| LUG. DE ESPARCIMIENTO : | | | |
| COMEDORES : | | | |
| ALIMENTACION : | | | |

COMENTARIOS :

3 - LUGAR DE LA COMPETENCIA

NOMBRE :

DISTANCIA DEL ALOJAMIENTO : CAPACIDAD :

ESTADO GENERAL : BUENO REGULAR DEFICIENTE ILUMINACION : BUENA REGULAR DEFICIENTE

DIRECTOR DE COMPETENCIA :

CANCHA DE JUEGO :

| ESTADO | MATERIAL | DIMENSION |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| BUENO <input type="checkbox"/> | MADEIRA <input type="checkbox"/> | LARGO <input type="text"/> |
| REGULAR <input type="checkbox"/> | SINTETICO <input type="checkbox"/> | ANCHO <input type="text"/> |
| DEFICIENTE <input type="checkbox"/> | | ALTURA <input type="text"/> |

ESPACIO LIBRE : LINEA DE FONDO : LINEA LATERAL : PUBLICIDAD :
EQUIPAMIENTO : RED : SILLA DE ARBITRO :
 POSTES : MATERIA. RESERVA :
TABLEROS : NUMEROS : TIPO : ELECTRICO
 ESTADOS : MANUAL
CANCHA DE CALENTAMIENTO : ESTADO MATERIAL DIMENSION

| ARBITROS | | DEPORTISTAS |
|----------|-----------------|-------------|
| | NUMERO | |
| | ESTADO | |
| | SER. HIGIENICOS | |
| | DUCHAS | |
| | ARMARIOS | |

CANCHA DE CALETAMIENTO : MESA COM. CONTROL :
 SALA VIP : MESA ORGANIZADOR :
 SALA VIP : BANCO SUPLENTES :

COMENTARIOS :

4- LUGAR DE ENTRENAMIENTO

| | | | |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DIST . ALOJAMIENTO: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ESTADO : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DIMENSIONES : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| EQUIPAMIENTO : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

COMENTARIOS :

5 - SERVICIOS MEDICOS

MEDICO RESPONSABLE :
PRIMEIROS AUXILIOS : ALOJAMIENTO
 ENTRENAMIENTO
 COMPETENCIA

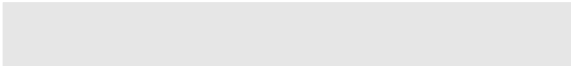
PRUEBAS A REALIZAR : ALCOHOL TEST ANTIDOPING FEMINILIDAD

COMENTARIOS :

6 - SERVICIO DE TRANSPORTE :

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------|
| JEFE DE TRANSPORTE : | <input type="text"/> | |
| COMITE DE CONTROL : | Nº DE VEHICULOS : | <input type="text"/> |
| | TIPO : | <input type="text"/> |
| ARBITROS : | Nº DE VEHICULOS : | <input type="text"/> |
| | TIPO : | <input type="text"/> |
| DELEGACIONES : | Nº DE VEHICULOS : | <input type="text"/> |
| | TIPO : | <input type="text"/> |
| COMENTARIOS : | <input type="text"/> | |

7 - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES :



INSPECTOR C.S.V.

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 - CAPACIDAD DEL GIMNASIO : | <input type="text"/> | 2 - ALTURA DEL TECHO: | <input type="text"/> |
| 3 - AREA DE SEGURIDAD : | REJAS <input type="checkbox"/> | ALAMBRADO <input type="checkbox"/> | OTROS <input type="checkbox"/> |
| 4 - TIPO DE PISO : | <input type="text"/> | 5 - PUBLICIDAD EN GIMNASIO : | <input type="text"/> |
| 6 - TRIBUNA DE PRENSA : | ESCRITA <input type="checkbox"/> | RADIO <input type="checkbox"/> | TELEVISION <input type="checkbox"/> |
| 7 - TRIBUNA DE HONOR : | <input type="text"/> | | |
| 8 - CANTIDAD DE CAMARINES : | EQUIPO <input type="text"/> | ARBITROS <input type="text"/> | MASCULIINO <input type="text"/> |
| | | | FEMENINO <input type="text"/> |
| 9 - DEPARTAMENTO MEDICO: | <input type="text"/> | | |
| 10 - ILUMINACION: | <input type="text"/> | | |
| 11 - BOLETERIA: | <input type="text"/> | | |
| 12 - ANTENAS | <input type="text"/> | | |
| 13 - BANCO DE SUPLENTES : | <input type="text"/> | | |
| 14 - TIMBRE DE JUEGO : | <input type="text"/> | | |
| 15 - SILLA DE ARBITRO : | <input type="text"/> | | |
| 16 - ESCALERA DE ARBITRO : | <input type="text"/> | | |
| 17 - CINTAS LATERALES DE RED : | <input type="text"/> | | |
| 18 - MESA APUNTAADORES : | <input type="text"/> | | |
| 19 - TIPO DE POSTE : | <input type="text"/> | | |
| 20 - PROTECTOR DE POSTE : | <input type="text"/> | | |
| 21 - PALETAS DE SUBSTITUCION : | <input type="text"/> | 22 - PANEL : | ELECTRONICO <input type="checkbox"/> |
| | | | MANUAL <input type="checkbox"/> |
| | | | CONDICIONES <input type="text"/> |
| 23 - RODILLOS Y PAÑOS PARA LIMPIEZA : | <input type="text"/> | | |
| 24 - SERVICIOS DE SONIDO : | <input type="text"/> | | |
| 25 - CARRITOS PARA BALONES : | <input type="text"/> | | |

| | |
|---|----------------------|
| A - ANCHO DE LINEAS DEMARCATORIAS : | <input type="text"/> |
| B - ZONA DE SAQUES / LARGO DE CANCHA : | <input type="text"/> |
| C - ANCHO DEL CAMPO : | <input type="text"/> |
| D - LINEA CENTRAL : | <input type="text"/> |
| E - ZONA DE ATAQUE (LADO A) : | <input type="text"/> |
| F - ZONA DE ATAQUE (LADO B) : | <input type="text"/> |
| G - ZONA DE DEFENSA (LADO A) : | <input type="text"/> |
| H - ZONA DE DEFENSA (LADO B) : | <input type="text"/> |
| I - LINEA PERPERNDICULAR DE SAQUES : | <input type="text"/> |
| J - DISTANCIA DEL POSTE (LINEA LATERAL) : | <input type="text"/> |
| K - DIAGONAL MENOR : | <input type="text"/> |
| L - DIAGONAL MAYOR : | <input type="text"/> |
| M - AREAS LIBRES DEL FONDO (MIN / MAX) : | <input type="text"/> |
| N - AREA LIBRE LATERAL (MIN / MAX) : | <input type="text"/> |
| O - ZONA DE CALENTAMIENTO : | <input type="text"/> |
| O - PROLONGACION DE LA ZONA DE ATAQUE : | <input type="text"/> |
| * Altura del techo para juegos nacionales e internacionales : | <input type="text"/> |