



REFERATO DI RIUNIONE

MANIFESTAZIONE ATTIVITÀ ORDINARIA INTERNAZIONALE ITALIANO/ROMANO

Comitato Regionale

CARPIA

Località

CASERTA

Ora inizio 20.00
Data 18/07/2021 Ora fine 23.00

ASD/SSD/ Soc. Organizzatrice

CASERTA BOXE

TIPO DI RIUNIONE (barrare casella corrispondente)

ATTIVITÀ ORDINARIA AOB

INTERNAZIONALE AOB/WSB

MISTA AOB/PRO

APB/PRO

TITOLI ITALIANI PRO

CAMPIONATI e/o TORNEI REGIONALI AOB

CAMPIONATI e/o TORNEI INTERREGIONALI AOB

CAMPIONATI ITALIANI AOB

TORNEI NAZIONALI E AOB

TITOLI INTERNAZIONALI PRO*

* NOTE SUI TITOLI PRO (SIGLA, TIPOLOGIA DI TITOLO)

COMMISSARIO DI RIUNIONE - SUPERVISORE

Cognome e Nome

APA MAURIZIO

Provenienza

SIGLIANO IN CARPIA

FORMATORE NAZIONALE ARBITRI/GIUDICI _____

OSSERVATORE REGIONALE ARBITRI/GIUDICI _____

COMMISSIONE ORDINATRICE

Cognome e Nome

Provenienza

ARBITRI GIUDICI

	Cognome e Nome	Provenienza	Qualifica
1	MOCADELLI SALVATORE	CAPODRICE	NATIONALE
2	NAUCCI VINCENTO	MARIGLIANO	NATIONALE
3	RUSSO GIUSEPPE	NAPOLI	NATIONALE
4	ZBISHEW GRUCHOEVI	ROCOLIA	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

MEDICI

	Cognome e Nome	Matricola FPI	Visita pre gara	Bordo ring
1	IMPROSA BRUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DENOMINAZIONE DELL'AMBULANZA P.A. SAN M. CARLE

DENOMINAZIONE PRESIDIO MOBILE DI RIANIMAZIONE _____

CRONOMETRISTI - ADDETTI AL CRONOMETRAGGIO

	Cognome e Nome	Matricola FICR
1	RUCCIARDI RAFFAELLA	4428
2		
3		

	AOB	Idoneità Medica		Peso	Peso	Atleta	
	PRO	SI/ NO	Firma	Categoria	Verificato	Data di nascita	Cognome e Nome
1	Y	S		59.00	59.50	15/02/03	JEDRYSIAK OSKAN
	Y	S			50.00	50.00	06/02/04
2	Y	S		52.00	51.00	23/04/03	FORBONA BARTOLOMEJ
	Y	S			52.00	52.00	16/06/04
3	Y	X		52.00	55.00	04/10/03	KRZP.ER JAKUB
	Y	X			53.00	53.00	02/10/04
4	Y	S		56.00	57.00	01/07/04	SZAFARZ MIKOBAK
	Y	S			56.00	56.00	10/08/03
5	Y	S		60.00	60.00	06/03/04	ROSKOWIEZ BARLOMEJ
	Y	S			60.00	61.00	07/12/03
6	Y	S		64.00	64.00	26/06/03	SULCCKI JAKUB
	Y	S			64.00	65.00	20/06/04
7	Y	S		69.00	70.00	25/04/03	URBAN PATRUSZ
	Y	S			69.00	70.00	12/12/03
8	Y	S		75.00	76.00	03/07/03	МУКНА ПРАДАЧ КАРИМ
	Y	S			75.00	75.00	20/01/03
9	Y	S		81.00	84.00	24/06/03	KUSE SEBASTIAN
	Y	S			81.00	87.00	06/08/04
10							
11							
12							

Dr. Roberto
Medico Chirurgo -
Specialista Medico
S.O.E. F.M.S.

Associazione		Tecnico		Verdetto
Società	Data di nascita	Cognome e Nome		
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		N
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.
POLOMIA ITALIA	25/05/64 14/03/66	SIWAK ZBISNIEW CAPPAL FABRIZIO		V.P.

Il Commissario di Riunione - Supervisore (firma)

[Handwritten Signature]

ANNUNCIATORE

Cognome e Nome

Matricola FPI

1

SUPERVISORE TITOLI PRO NAZIONALI

Cognome e Nome

Provenienza

SUPERVISORE TITOLI PRO INTERNAZIONALI

Cognome e Nome

Provenienza

PROCURATORI DEGLI ATLETI PRO

Cognome e Nome

Pugile

Matricola FPI/altra FSN

1

2

3

4

5

6

IMPIANTO SPORTIVO

PALASPORT

PALESTRA DI PUGILATO

PALESTRA SCOLASTICA

ALL'APERTO

TENSOSTRUTTURA

Altro

VALUTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE (barrare casella corrispondente)

	eccellente	buono	scadente
ALLESTIMENTO CAMPO DI GARA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPOGLIATOI E SERVIZI ATLETI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPOGLIATOI E SERVIZI ARBITRI-GIUDICI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRASPORTI (TORNEI-CAMPIONATI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRESENZA DEL PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORZA PUBBLICA - SECURITY	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Osservazioni
