

דוח מנהל מרוץ לאירוע נהייה ספורטיבית

3.5.24

תאריך האירוע:

3 220 2024

שם האירוע:

כיזו עין

מקום האירוע:

לא
 לא

אישור עקרוני לקיום האירוע: קיים / לא קיים

אם תעודותיהם של הצוות הרפואי בתקוף:

14:20

4

15:00

קאים צוות רפואי במקום: קיים / לא

07:00

/

6:30

רישוי אירוע:

אישור עקרוני לקיום האירוע:

קאים צוות רפואי במקום: קיים / לא

שעת הגעת צוות רפואי: 07:00

כמות שוטרים בשכר: /

שעת הגעת מאבטחים: 6:30

הערות כליות:

בעלי תפקידים באירוע: תואם / לא תואם למצון בכללים המשלימים.

058679614

סן כימן

מנהל המרוץ (שם, שם משפחה, ת.ז.):

058679614

סן כימן

שופט ראשי (שם, שם משפחה, ת.ז.):

26292732

שי עירין

マשר משלולים (שם, שם משפחה, ת.ז.):

בוחן טכני (שם, שם משפחה, ת.ז.):

מצחיר האירוע (שם, שם משפחה, ת.ז.):

הערות:

marshals:

סן כימן

אם בוצע תדריך למשלים בבורק האירוע לא, שם המתדרך:

אם נבדקו תעוזות זהות לאימות גיל המשחיל? לא שם הבוגר:

14

הערות:

בדיקות טכניות:

מספר בוחנים באירוע: 5 זמן מוקצה לבדיקת כל כל: 5 הערות:

סן כימן

שם הבוחן/נים הטכניים: סן כימן

אם הכלים שנבדקו מסומנים: לא אם נבדקו כל האופנועים: לא

הערות כליות:

ניהול הפיטס:

הפרדה של הכהן וה敖ונועים: כן / לא
עמדת תדלק מחוץ לפיטס? כן / לא
הערות כלליות:

הערות כלליות:

סידור

תאריך: 3.5.24

שם מלא הדות: