

דוח מנהל מרוץ לאירוע נהיגה ספורטיבית

שם האירוע: אלופות ישראל
מקום האירוע: אל30
תאריך האירוע: 14/12/2024

רשימי אירוע

אישור עקרוני לקיום האירוע: קיים / לא קיים נשלח אישור מסלול לרשות בבוקר האירוע? לא / לא
קיים צוות רפואי במקום: לא / לא האם תעודותיהם של הצוות הרפואי בתוקף: לא / לא
שעת הגעת צוות רפואי: 07:00 שעת שחרור צוות רפואי: 14:00
כמות שוטרים בשכר: — כמות מאבטחים: —
שעת הגעת מאבטחים: — שעת שחרור מאבטחים: —
הערות כלליות:

בעלי תפקידים באירוע תואם / לא תואם למצוין בכללים המשלימים.

מנהל המרוץ (שם, שם משפחה, ת.ז.): רן יוחאי 325168151
שופט ראשי (שם, שם משפחה, ת.ז.): רן יוחאי 325168151
מאשר מסלולים (שם, שם משפחה, ת.ז.): אלי חן 25360801
בוחן טכני (שם, שם משפחה, ת.ז.): דני אומנו
מזכיר האירוע (שם, שם משפחה, ת.ז.): אנה נאמני
הערות:

מרשלים

האם בוצע תדריך למרשלים בבוקר האירוע לא, שם המתדרך: אלדז אימוביל
האם נבדקו תעודות זהות לאימות גיל המרשלים? לא שם הבודק: אנה נאמני
מספר המרשלים: 7
הערות:

בדיקות טכניות

מספר בוחנים באירוע: 1 זמן מוקצה לבדיקת כל כלי: 5 דק הערות:
שם הבוחן/נים הטכניים: דני אומנו
האם הכלים שנבדקו מסומנים: לא / לא האם נבדקו כל האופנועים: לא / לא
הערות כלליות:

נהול הפייס:

הפרדה של הקהל והאופנעים: לא / כן
עמדת תדלוק מחוץ לפייס? לא / כן
האם קיים אלכוהול בפייס? לא / כן

הערות כלליות:

עוד אומר:

הערות / אירועים חריגים:

מאגר זמנים קבועים במקור, תמינון חבר חלק, היו לנו שתי החלקות שתופסו כמו שצריך על ידי הנהלים ורובנו לא
לא כלל פגישות.

פירוט מפורט של כלל האירועים והפעילות:

- (ד.ח. החפצים של, משה, קרינה, קרינה)
- (ד.ח. החפצים של, משה, קרינה, קרינה)
- (ד.ח. החפצים של, משה, קרינה, קרינה)
- (ד.ח. החפצים של, משה, קרינה, קרינה)
- (ד.ח. החפצים של, משה, קרינה, קרינה)

חתימה:

פירוט:

פירוט מפורט של כלל האירועים והפעילות:

חתימה:

שם ממלא הדוח: _____ תאריך: 1/11/2024 חתימה: _____

