



RELATÓRIO DA COMISSÃO DE REGATAS

Presidente _____ Licença Desportiva n.º _____

Prova _____	Local <input type="checkbox"/>
Local das Regatas _____	Regional <input type="checkbox"/>
Datas de: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	Nacional <input type="checkbox"/>
N.º de Regatas efetuadas _____ N.º Inscritos _____	Internacional <input type="checkbox"/>

COMPOSIÇÃO DAS COMISSÕES

ORGANIZAÇÃO	REGATAS	PROTESTOS	MEDIÇÕES
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ORGANIZAÇÃO GERAL

Meios Materiais **Bom** **Médio** **Fraco**

Sala Com. Regatas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala Com. Protestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Local de Medições	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barco Com. Regatas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barco Com. Protestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balizas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barcos de Apoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meios Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meios Humanos **Bom** **Médio** **Fraco**

Secretariado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Com. Regatas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Com. Protestos/Júri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoio / Segurança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intérpretes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESENVOLVIMENTO DA PROVA

Em Terra **Bom** **Médio** **Fraco**

Tabela de Marés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alojamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parqueamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acesso à Água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prev. Meteorológica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resultados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distribuição Prémios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No Mar **Bom** **Médio** **Fraco**

Plano de Água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições de Vento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições de Mar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desenv. das Regatas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comp. Concorrentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Com. Regatas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Com. Protestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O Presidente da Comissão

Data ____ / ____ / ____

Associação Regional de Vela dos Açores

E-mail: arvazores@sapo.pt - Website: www.velazores.com

Rua Marcelino Lima, Centro Associativo Manuel de Arriaga, Gabinete 14 9900-122 HORTA

Tel: 292 392 186 Telem: 961 945 173