

## RELATÓRIO DE COMISSÁRIO CHEFE

Para todas as disciplinas - Destinado ao Diretor Técnico/Secretário Geral CBH

Local do Concurso: Estado:

Categoria do Evento: Data:

Disciplina:

Comissário Chefe:

Endereço:

Tel/Cel:

E-mail:

A finalidade desse relatório, é de dar a CBH, um conhecimento geral dos acontecimentos ocorridos na organização e da segurança do controle das cocheiras e dos locais de distensão do Concurso. O relatório deve ser feito pelo Comissário Chefe, imediatamente após o Concurso, enviando a CBH o mais tardar até 15 dias da data do término do evento.

Todos os incidentes inabituais, irregularidades ou estatísticas de um interesse especial, devem ser mencionados em detalhe, no item 7.

Favor anexar ao presente, um plano geral do local da competição, mostrando as diferentes áreas.

### 1. Comissários

#### 1.1 Assistentes do Comissário Chefe:

\*

\*

\*

\*

\*

#### 1.2 Chefe das Cocheiras:

#### 1.3 Comissários na distensão:

\*

Indicar o número de Comissários, incluindo o Comissário Chefe ( )

## 2. Generalidades

- 2.1 Fazia parte da Comissão Organizadora ? sim ( ) não ( )
- 2.2 Se não, os contatos com a C.O eram suficientes ? sim ( ) não ( )
- 2.3 O sistema de comunicação entre você e a Secretaria, Júri, Veterinário Delegado Técnico/Juiz Externo eram bons ? Descrever brevemente o sistema utilizado:

## 3. Cocheiras

- 3.1 Havia uma cerca adequada em volta do perímetro das cocheiras ?  
Sim ( ) não ( )
- 3.2 As cocheiras estavam em condições ? Se não, descreva como estavam sendo utilizadas:
- 3.3 As cocheiras estavam bem arejadas ? Sim ( ) não ( )
- 3.4 Havia suficientes saídas de seguro ? Sim ( ) não ( )
- 3.5 Havia um aviso de PROIBIDO FUMAR e controles ? Sim ( ) não ( )
- 3.6 Quais as medidas tomadas contra incêndios ?
- 3.7 Quantas cocheiras permanentes havia ? ( )  
Quantas temporárias ? ( )
- 3.7 O controle de entrada na zona de segurança foi bem efetuado ?  
Sim ( ) não ( )
- 3.8 Tinha um serviço de segurança 24 horas sobre 24 ? Sim ( ) não ( )  
Quem efetuava ?

3.8 Os seguintes Oficiais, eram contatados/encontrados 24h sobre 24 ?

- Veterinário de serviço ? sim ( ) não ( )
- Médicos ? sim ( ) não ( )
- Comissários CBH ? sim ( ) não ( )

3.9 Foram feitos controles organizados durante o dia ? sim ( ) não ( )  
Durante a noite ? sim ( ) não ( )

3.10 Quem era encarregado do controle das cocheiras ?

- Comissários especiais ?
- sim ( ) não ( )
- Comissários particulares ?
- sim ( ) não ( )

3.11 Havia uma lista de pessoas que entravam nas cocheiras à noite ?

sim ( ) não ( )

E de dia ?

sim ( ) não ( )

3.12 Anote sugestões para melhoria das cocheiras:

#### 4. Terreno de distensão

- 4.1 O piso era satisfatório ? sim ( ) não ( )
- 4.2 Os obstáculos estavam dentro do regulamento ? sim ( ) não ( )
- 4.3 Tinha um local para trabalho a guia ? sim ( ) não ( )
- 4.4 Você fez quadro de horários para os Comissários ? sim ( ) não ( )  
Para médicos, ferradores, ambulâncias ? sim ( ) não ( )
- 4.5 Você tem sugestões para os locais de distensão ?

-

## 5. Aspectos Veterinários

5.1 O local para apresentação da Inspeção Veterinária era satisfatória ?

sim ( ) não ( )

Tinha um piso bom, plano e não derrapante ? sim ( ) não ( )

5.2 Qual era o piso ?

-

5.3 A organização da Inspeção foi bem estabelecida ? sim ( ) não ( )

## 6. Concorrentes

6.1 Você deu informações por escrito aos concorrentes, Chefes de Equipes ?

sim ( ) não ( )

6.2 Você teve que fazer alguma denúncia ao Júri de Campo ?

sim ( ) não ( )

Se sim, favor anexar uma cópia

Você teve problema com algum participante ? sim ( ) não ( )

Especifique e cite o(s) nome(s) do(s) cavaleiro(s)/amazona(s):

-

## 7. Incidentes, irregularidades ou sugestões

## 8. PARA COMPETIÇÕES DE SALTO SOMENTE

- 8.1 O controle de ligas, caneleiras e boleteiras foram feitos pelo(s)  
Comissários ? sim ( ) não ( )
- 8.2 O Veterinário Oficial foi informado ? sim ( ) não ( )

Nome e endereço do Comissário Chefe:

---

---

---

Data e local:

Assinatura: