

Rapport Délégué Technique

Saut spécial - Combiné Nordique

Version 18

Ce rapport doit être rempli dès la fin de la compétition, accompagné de ces annexes et remis au Comité d'Organisation qui doit le transmettre **sous 48 heures** avec les résultats officiels, par courriel aux instances suivantes :

- le BTR du Comité organisateur pour homologation
- le référent FFS Saut & Combiné Nordique du BTN
- déposé le rapport sur la "box rapport DT" :
<https://my.pcloud.com/#page=filemanager&tpl=foldergrid>
 codes d'accès mail : hoffelinckc@hotmail.com mot de passe : rapportdt

1.0 Evénement

| | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| 1.1 Lieu | | |
| 1.2 Nom | | |
| 1.3 Codex SAUT | | |
| 1.4 Codex CN | | |
| 1.5 Date | du | au |
| 1.6 Nbre de participants | 1.7 Nombre de Comité | 1.8 Nbre spectateurs |

2.0 Jury de compétition

Coordinateur Circuit National

| | | | |
|-------------------|--|--------|--|
| 2.1 Nom et Prénom | | Comité | |
|-------------------|--|--------|--|

Directeur Technique (DT)

| | | | |
|-------------------|--|--------|--|
| 2.2 Nom et Prénom | | Comité | |
|-------------------|--|--------|--|

Directeur d'épreuve (DE)

| | | | |
|-------------------|--|--------|--|
| 2.3 Nom et Prénom | | Comité | |
|-------------------|--|--------|--|

Directeur Technique Assistant (DTA)

| | | | |
|-------------------|--|--------|--|
| 2.4 Nom et Prénom | | Comité | |
|-------------------|--|--------|--|

Chef de piste

| | | | |
|-------------------|--|--------|--|
| 2.5 Nom et Prénom | | Comité | |
|-------------------|--|--------|--|

3.0 Etat des installations de SAUT

Certificat homologation No.

| | | | | | | | | |
|----|----------------------|---|--------|----------------------|---|---------|----------------------|---|
| HS | <input type="text"/> | m | 95% HS | <input type="text"/> | m | Point K | <input type="text"/> | m |
|----|----------------------|---|--------|----------------------|---|---------|----------------------|---|

Important : Une copie du certificat d'homologation est à joindre au présent rapport !!!

| | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|--|
| 3.1 Mesure de longueur | | | | |
| Mesure Video | | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | |
| 3.2 Mesure de la vitesse d'élan | | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | |
| Positions et appareils de mesure OK | | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | |
| Zone Tremplin | Mesures resp. évaluation | | Remarques | |
| 3.3 Elan | 3.3.1 Position des lisses correcte | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | |
| | 3.3.2 Préparation mécanique des traces (hiver) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | |
| | 3.3.2 Profondeur des traces (hiver) | <input type="text"/> | cm | |
| 3.4 Table | 3.3.2 Degré à | <input type="text"/> | ° | |
| 3.5 Angles d'inclinaison de la courbe d'atterrissage au point K : ° | | | | |
| | | A revoir <input type="checkbox"/> | Conforme au certificat d'homologation <input type="checkbox"/> | |
| 3.5 Etat général de préparation du tremplin : | | Correct <input type="checkbox"/> | A revoir <input type="checkbox"/> | |
| 3.6 Remarques relatives à la sécurité : | | | | |

4.0 Entraînement officiel

| | | | | |
|-----------------|------------------------|---|------------------------|-----------------------|
| 4.1 Date | 4.2 Durée entraînement | | 4.3 Nombre de sauteurs | 4.4 Nombre de manches |
| | de | à | | |
| | | | | |
| 4.5 Remarques : | | | | |

5.0 Déroulement de la compétition de SAUT: HOMMES DAMES Combiné Nord.

 SEN/U20 U17 U15 U13 U11 U9 U7

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|
| 5.1 Rapport | | Heure | | Plate-forme de départ N° | | | | |
| Début manche d'essai | | | | | | | | |
| Fin manche d'essai | | | | | | | | |
| Début 1ère manche | | | | | | | | |
| Fin 1ère manche | | | | | | | | |
| Début 2ème manche | | | | | | | | |
| Fin 2ème manche | | | | | | | | |
| 5.2 Statistiques | 5.3 Saut plus long | | 5.4 V. max. | | Barre de départ | | 5.5 Nbre de chute | |
| 1ère manche | | M | | Km/h | Plate-forme N° | | | |
| 2ème manche | | M | | Km/h | Plate-forme N° | | | |
| 5.6 Direction du vent | | De face | | | 1ère manche | | 2ème manche | |
| | | Vent arrière | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | Latéral | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 5.7 Remarques : | | | | | | | | |

6.0 Compétition de Fond du Combiné Nordique : Hommes Dames

 SEN/U20 U17 U15 U13 U11 U9 U7

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|----------------------|--|
| 6.1 Type d'épreuve : | | | | | | | |
| 6.1.1 Date | | 6.1.2 Individual Gundersen | | 6.1.3 Mass Start | | | |
| | | 6.1.4 Team | | 6.1.5 Team Sprint | | | |
| 6.2 Lieu de la course | | | | 6.2.1 No d'homologation | | | |
| 6.3 Nom de la piste | | | | 6.4 Longueur de la piste | | | |
| 6.5 Longueur d'un tour | | 6.6 HD (Height Difference) | | 6.7 MC (Maximal Climb) | | 6.8 TC (Total Climb) | |
| 6.9 Heure de la compétition | | De | | À | | | |

7.0 Secours médical

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 7.1 Service Médical sur place dès l'entrainement officiel | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Efficacité : | | |
| <input type="checkbox"/> A Revoir <input type="checkbox"/> Acceptable <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Excellent | | |

8.0 Bilan général :



Lieu :

date : __ / __ / ____.

.....
Signature du Délégué Technique (DT)

.....
Signature du Directeur d'Epreuve (DE)

ANNEXES :

1. Compte Rendu de la réunion des chefs d'Equipes

| | |
|----------------------------|---|
| Date et Lieu de la réunion | |
| Heure de début | __ : __ |
| Heure de fin | __ : __ |
| Comités présents | DA <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MJ <input type="checkbox"/> MV <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> |
| Comités excusés ou absents | DA <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MJ <input type="checkbox"/> MV <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> |
| Relevé de décisions : | |
| | |

2. Compte rendu des réunions de Jury

| | | | | |
|-------------|--|---|--|--|
| HS Tremplin | | M | | |
| 95% du HS | | M | | |

| Heure | Dossard numéro | Décision | Votes | |
|-------|----------------|----------|-------|--------|
| | | | Pour | Contre |
| | | | | |

Réunion de jury après la compétition

| | |
|---|---------|
| Heure: | __ : __ |
| Température: | |
| Météo durant la compétition : | |
| | |
| Remarques : <i>Evènements fortuits: ex : absent au départ, chute, abandons, comportement antisportif, etc.</i> | |

pdfelement

Lieu :

date : __ / __ / ____.

.....
Signature du Délégué Technique (DT)

.....
Signature du Directeur d'Epreuve (DE)