

INFORME DEL DELEGADO TECNICO FECHIS FEDERACION DE SKI Y SNOWBOARD DE CHILE						
Lugar :				Fecha :		
Evento :						
Programada en Calendario				Si	No	
Categoría						
Local	Regional	Nacional	A-B	K1-K2	J1-J2	Adulto
Prueba (colocar una X)						
Damas	Varones	DH	SL	GS	S-G	KR
Nombre del D.T. Fechis :						
Dirección						
Telefono				Mail :		
Nombre de la Pista :						
Desnivel		Según Reglamento			Si	No
Se emplearon productos quimicos				Si	No	
Seguridad Adecuada				Si	No	
Accidentes				Si	No	
(En caso de accidente serio, hacer reporte por separado)						
Protestas				Si	No	
Sanciones				Si	No	
Debe ser la carrera considerada para Ptos. Fechis				Si	No	
Si es NO porqué :						
Penalidad		K1	K2	J1-J2-Adulto		
Cronometraje Electronico				Si	No	
Cronometraje Manual (2)				Si	No	
Cronometraje Inalambrico				Si	No	
Problemas de Cronometraje				Si	No	
Si hubieron problemas detallar :						
Número de Corredores						
Número de Clubes o Asociaciones Participantes						
Comentarios :						
Fecha y Lugar				Firma		