



INFORMATIONS SUR LA COMPÉTITION

Nom de l'association affiliée		
Nom de la compétition		
Adresse de la compétition		
Discipline		
Date de début		Date de fin

	Oui	Non
Ce rapport nécessite-t-il un suivi immédiat de la part de Cheval Québec?	☐	☐
Souhaitez-vous qu'une copie soit envoyée à l'organisateur?	☐	☐

TERRAIN

	Oui	Non	N/A
Y avait-il un stationnement réservé pour les remorques et concurrents?	☐	☐	☐
Si oui, est-ce que cette aire était délimitée?	☐	☐	☐
Y avait-il un stationnement prévu pour les spectateurs?	☐	☐	☐
Y avait-il des gradins pour les spectateurs?	☐	☐	☐

Commentaires

MANÈGE ET TERRAIN DE COMPÉTITION

	Oui	Non	N/A
Le manège de compétition était ☐ intérieur ☐ extérieur			
Est-ce que l'éclairage était adéquat?	☐	☐	☐
Est-ce que les clôtures et les barrières étaient conformes au règlement de sécurité de Cheval Québec?	☐	☐	☐
Est-ce que le sol (p. ex. : nivelé, non glissant, etc.) était conforme au règlement de sécurité de Cheval Québec?	☐	☐	☐
Est-ce que le ou les manège(s) d'échauffement étaient conformes au règlement de sécurité de Cheval Québec?	☐	☐	☐
En Gymkhana: est-ce que la chute était conforme au règlement de sécurité de Cheval Québec?	☐	☐	☐

Commentaires

ÉVALUATION D'UNE COMPÉTITION

ÉQUIPEMENT

	Oui	Non	N/A
Chronométrage: ☐ Manuel ☐ Électronique			☐
Est-ce que le système de son était adéquat?	☐	☐	☐
Est-ce que tous les équipements nécessaires à la compétition étaient conformes au règlement de sécurité et au règlement de discipline de Cheval Québec (p. ex: bornes, barils, obstacles, etc.)?	☐	☐	☐

Commentaires

ÉVALUATION DE L'OFFICIEL EN DEVOIR

Nom :	Fonction :			
(SVP, indiquez le pointage mérité)	Pauvre (1-3)	Moyen (4-6)	Bon (7-9)	Excellent
Ponctualité et tenue vestimentaire	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Objectivité et jugement professionnel	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Connaissance du règlement de sécurité	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Connaissance des règlements propres à la discipline	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Méthodologie de travail	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Tâches accomplies avec efficacité	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Professionnalisme envers les organisateurs et les concurrents	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
L'officiel est un bon représentant de Cheval Québec	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10

Commentaires

SECRÉTARIAT DE COMPÉTITION

Nom :				
(SVP, indiquez le pointage mérité)	Pauvre (1-3)	Moyen (4-6)	Bon (7-9)	Excellent
Efficacité et rapidité pour le traitement et l'affichage des résultats	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Bonne connaissance des règlements	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10
Professionnalisme envers les organisateurs et les concurrents	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10

Commentaires

ÉVALUATION D'UNE COMPÉTITION

ASSOCIATION RÉGIONALE / COMITÉ ORGANISATEUR

	Oui	Non	N/A
Les membres de l'association régionale ou du comité organisateur ont traité les participants avec respect et courtoisie ?	☐	☐	☐
Du personnel affecté aux premiers soins était sur place pendant toute la durée de la compétition ?	☐	☐	☐
Une trousse de premiers soins était disponible sur place ?	☐	☐	☐
Les numéros de téléphone d'urgence (incendie, ambulance, police, vétérinaire, forgeron) étaient affichés au secrétariat ?	☐	☐	☐
Une ambulance était sur les lieux ?	☐	☐	☐

Commentaires

PENDANT LA COMPÉTITION

	Oui	Non	N/A
Avez-vous observé ou vous a-t-on signalé un cas de cruauté envers un équidé ?	☐	☐	☐
Si oui, avez-vous déclaré cet incident à un officiel en devoir, au secrétariat ou à un membre du comité organisateur ou de l'association ?	☐	☐	☐
Si non, merci de fournir des précisions dans la section commentaire			
Avez-vous constaté que des règlements ont été enfreints ?	☐	☐	☐
Si oui, merci de fournir des précisions dans la section commentaire			

Commentaires

Nom du signataire

Numéro de membre Cheval Québec

Signature

Date

Retournez au plus tard dix (10) jours après la fin de la compétition à: competitions@cheval.quebec