

**CAMPIONATO ITALIANO DI TREE CLIMBING
SOCCORSO DEL FERITO**

2026

EQUIPAGGIAMENTO RICHIESTO <input type="checkbox"/> Protezione occhi Approvata Cordino di posizionamento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Casco Approvato Approvato <input type="checkbox"/> Scarponi Adeguati Imbrago approvato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Funne di lavoro Approvata Vestiario Adeguato <input type="checkbox"/>		Nome e cognome _____ Numero _____ Giudice _____ Gruppo: _____	
PER CASELLE <input type="checkbox"/> — TUTTI I GIUDICI DEVONO AVERE LO STESSO PUNTEGGIO			
PUNTI FISSI		PUNTI A DISCREZIONE	
<u>Valutazione e Piano di Recupero</u>			
Comunicazione con il ferito e controllo dell'attività <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Punteggio <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0 o 1	Allertato Servizio di Emergenza <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discrezione	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Valutazione rischi ambientali e se è sicuro eseguire il recupero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Comunicazione e avvio del Piano di Salvataggio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0-6
<u>Risalita e Movimento verso il ferito</u>			
Verifica corda di risalita e punto di ancoraggio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Punteggio <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0 o 1	Salita sicura, regolare ed efficiente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discrezione	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Movimento sicuro, regolare ed efficiente verso l'infortunato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Comunicazione appropriata con ferito e personale a terra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0-6
<u>Valutazione e Gestione del Ferito</u>			
Concorrente ancorato al ferito in posizione di lavoro sicura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Punteggio <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0 o 1	Valutazione di ferite e dell'attrezzatura dell'infortunato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discrezione	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Effettuato adeguato Primo Soccorso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Ferito stabilizzato correttamente per la discesa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0-15
		Trasferimento del ferito dall'ancoraggio/ramo al concorrente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<u>Discesa</u>			
Avviso udibile di Discesa prima di iniziare a scendere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Punteggio <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0 o 1	Posizione del ferito stabile e adeguata all'infortunio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discrezione	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Discesa stabile, sicura e regolare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Comunicazione delle condizioni del ferito e istruzioni al personale a terra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0-9
<u>Atterraggio</u>			
Concorrente e ferito arrivati a terra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Punteggio <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0, 1, 2, o 3	Ferito a terra in posizione confortevole e adeguata all'infortunio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discrezione	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Ferito sganciato entro il tempo limite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0, 2	Atterraggio del concorrente in posizione comoda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		Comunicazione udibile e trasferimento tempestivo al personale medico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0-7
Penalità a discrezione per atti non sicuri, determinati dal Capo Giudice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Penalità <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0, -3, o SQ	NOTE: TIMER 1 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> : <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> : <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Rottura di un ramo nel range prestabilito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Penalità <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0, -1, -2, o SQ	TIMER 2 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> : <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> : <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
RAGIONE PER SQ: _____		Punteggio Totale Preliminare (0-50) <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
SOLO PER SCORER PUNTEGGIO CONTROLLATO <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> PUNTEGGIO INSERITO <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>			