



Comitato Regionale \_\_\_\_\_

Comitato Provinciale di \_\_\_\_\_

## VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO

Il presente modulo deve essere presentato all'arbitro prima di ogni gara che la società disputa su questo campo.

### CARATTERISTICHE IMPIANTO DI GIOCO

|                        |      |
|------------------------|------|
| Denominazione impianto |      |
| Proprietà              |      |
| Gestione               |      |
| Indirizzo              | Tel. |

### CARATTERISTICHE TECNICHE

|   |                  |                |
|---|------------------|----------------|
| Capienza certificata  | Posti in piedi   | Posti a sedere |
| Estremi del Verbale Commissione di Vigilanza sul Pubblico Spettacolo  |                  |                |
| rilasciato da .....   |                  |                |
| sopralluogo del .....   |                  |                |
| note e prescrizioni imposte dalla Commissione .....   |                  |                |
| specificare se tali prescrizioni sono state effettuate .....  |                  |                |
| Anno di costruzione   | Ristrutturazioni |                |
| Tipo di impianto  |                  |                |
| <input type="checkbox"/> palazzo sport <input type="checkbox"/> struttura geodetica <input type="checkbox"/> palestra <input type="checkbox"/> aperto |                  |                |
| Struttura   | Copertura        |                |
| Stato di conservazione generale   |                  |                |
| <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono  |                  |                |

### SERVIZI DI SUPPORTO STAMPA

|   |          |                      |
|---|----------|----------------------|
| Tribuna stampa  | n° posti | n° linee telefoniche |
| <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |          |                      |
| Sala stampa   | n° posti | n° linee telefoniche |
| <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |          |                      |
| Sala interviste   | n° posti | n° linee telefoniche |
| <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |          |                      |
| Telefono in campo                                       | altro    |                      |
| <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |          |                      |

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Società  | Codice affiliazione |
| Via      |                     |
| Località |                     |
| Tel.     | Fax                 |

### INFORMAZIONI GENERALI

|   |                                    |                                   |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|
| Collocazione rispetto al centro abitato |                                    |                                   |
| <input type="checkbox"/> interno        | <input type="checkbox"/> esterno   | <input type="checkbox"/> contiguo |
| Impianto inserito in un complesso       |                                    |                                   |
| <input type="checkbox"/> scolastico     | <input type="checkbox"/> turistico | <input type="checkbox"/> sportivo |
| <input type="checkbox"/> fieristico     | <input type="checkbox"/> isolato   |                                   |
| Trasporti pubblici                      |                                    |                                   |
| Parcheggi a disposizione                |                                    | N. posti auto                     |
| <input type="checkbox"/> sì             | <input type="checkbox"/> no        |                                   |

### CARATTERISTICHE AREA DI GIOCO

|   |   |                                    |                                       |                                |
|---|---|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| Pavimentazione  |   | Condizioni del fondo               |                                       |                                |
|   |   | <input type="checkbox"/> insuff.   | <input type="checkbox"/> sufficiente  | <input type="checkbox"/> buono |
| Colore del fondo  |   | Colore linee                       |                                       |                                |
| Illuminazione (lux medio)                               | punto A lux n.  | punto C lux n.                     | punto D lux n.                        | punto F lux n.                 |
|   | punto B lux n.  |                                    |                                       | punto E lux n.                 |
| Impianto pali   | tipo  |                                    |                                       |                                |
| Seggiolone arbitrale                                    | tipo  |                                    |                                       |                                |
| Impianto segnalazione punteggi                          | con segnalazione di                                     |                                    |                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> manuale                        | <input type="checkbox"/> tempo di gioco                 | <input type="checkbox"/> set       | <input type="checkbox"/> servizio     |                                |
| <input type="checkbox"/> elettronico                    | <input type="checkbox"/> nomi squadre                   | <input type="checkbox"/> time out  | <input type="checkbox"/> sostituzioni |                                |
|   | <input type="checkbox"/> nomi atleti                    | <input type="checkbox"/> n. maglie |                                       |                                |
| Impianto microfonico                                    | Avvisatore acustico tempo di riposo e sostituzioni      |                                    |                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |                                    |                                       |                                |
| Altezza minima spazio libero                            |   |                                    |                                       |                                |
| Natura ed altezza ostacoli                              |   |                                    |                                       |                                |
| Altro da specificare                                    |   |                                    |                                       |                                |

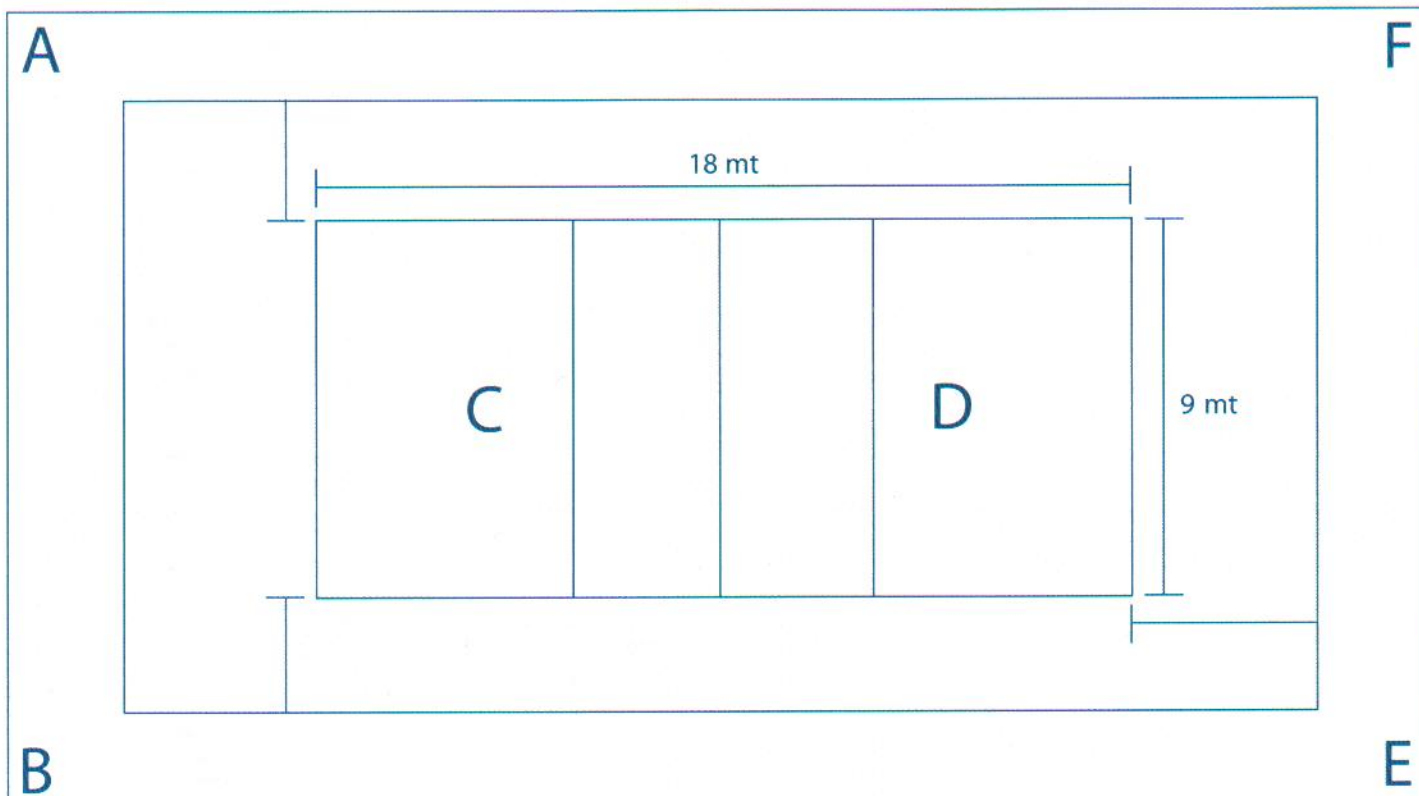
Il presente verbale e la relativa omologazione trovano applicazione per le sole norme, ed eventuali eccezioni, contenute nello statuto e Regolamenti Federali o emanate dalla Segreteria FIPAV, concernenti i campi di gioco: prescindono pertanto, da ogni o qualsiasi norma di prevenzione e/o sicurezza previste dalle competenti Autorità in materia di agibilità per Campi Sportivi, Palestre, ecc., con o senza ammissione di pubblico pagante o meno, l'applicazione delle quali spetta esclusivamente alle Società o Enti preposti alla cura e/o manutenzione dei complessi ove le manifestazioni sono previste o hanno luogo.

### SERVIZI DI SUPPORTO ATLETI ED ARBITRI

|  |               |  |  |
|--|---------------|--|--|
| Spogliatoi atleti n°   | mq totali     | docce n°   | stato conservazione<br><input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente |
| Spogliatoi arbitri n°  | mq totali     | docce n°   | stato conservazione<br><input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente |
| Infermerie sezione atleti<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                 |               | superficie mq  |  |
| dotazione lettino<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                         |               |  |  |
| Locali antidoping n°   | superficie mq | docce n°   | w.c.   |
| Protezione accesso agli spogliatoi tunnel<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |               | indicare se esiste altra protezione  |  |
| Area di riscaldamento<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                     |               | delimitata da righe<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |  |

### SERVIZI DI SUPPORTO PER IL PUBBLICO

|   |         |  |
|---|---------|--|
| Servizi igienici uomini n°  | w.c. n° | stato conservazione<br><input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente |
| Servizi igienici donne n°   | w.c. n° | stato conservazione<br><input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente |
| w.c. portatori di handicap n°   |         |  |
| Infermerie n°   |         | superficie mq  |
| dotazione   |         |  |
| Servizio di ambulanza all'esterno dell'impianto durante la gara<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no        |         |  |
| E' garantito l'accesso alle tribune da parte dei portatori di handicap<br><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |         |  |



DATA

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

### OMOLOGAZIONE

Constatato che quanto riportato nei quadri precedenti e sottoscritti dal Presidente del Sodalizio richiedente corrisponde alle norme federali per gli impianti, si omologa il campo di gara per la seguente categoria ed inferiori:

Constatato che quanto riportato nei quadri precedenti e sottoscritti dal Presidente del Sodalizio richiedente non corrisponde alle norme federali per gli impianti, NON SI OMOLOGA l'impianto per i motivi sotto indicati e si demanda al competente Organo Federale per gli eventuali provvedimenti del caso:

Data dell'accertamento

firma del rilevatore

firma del Presidente del Comitato di appartenenza

Commissione Nazionale Impianti