VERBALE
OMOLOGAZIONE CAMPO

MODULO
OC
2023/2024

DATI SODALIZIO

Denominazione Società:	Località	Codice FIPAV

CARATTERISTICHE IMPIANTO DI GIOCO

Denominazione Impianto:	
Proprietà:	
Gestione:	
Indirizzo	Telefono:

INFORMAZIONI GENERALI

Collocazione rispetto al centro abitato: INTERNO ESTERNO CONTIGUO			
Impianto inserito in un complesso: SCOLASTICO TURISTICO SPORTIVO ISOLATO			
Trasporti Pubblici:			
Parcheggio a disposizione: SI NO	N° posti auto:		

CARATTERISTICHE TECNICHE

Capienza certificata:	Posti in piedi:	Posti a sedere:
Verbale Commissione Vigilanza Pubblico Spettacolo		
Anno di costruzione:	Ristrutturazione:	
Tipo di impianto: PALAZZO TENSOSTATICO PALESTRA APERTO		
Struttura:	Copertura:	
Stato di conservazione generale: INSUFFICENTE SUFFICIENTE BUONO		

CARATTERISTICHE AREA DI GIOCO

Pavimentazione:	Condizioni del fondo: INSUFF. SUFF. BUONO		
Colore del fondo:	Colore linee:		
N° fari presenti	Pun. A:	Pun. B:	Pun. C:
	Pun. D:	Pun. E:	Pun. F:
Impianto pali	Tipo		
Seggiolone arbitrale	Tipo		
Tabellone punti MAN. AUT.	Tipo di segnalazione SET T.O. SERV. SOST. ATLETI SQU. MAGL. TEMPO		
Impianto micron. SI NO	Avvisatore acustico: SI NO		
Altezza minima spazio libero:			
Natura ed altezza ostacoli (canestri, altro):			
Altro da specificare (indicare esistenza transenne):			

SERVIZIO DI SUPPORTO STAMPA

Tribuna stampa: SI NO	N° posti:	N° linee tel.:
Sala stampa: SI NO	N° posti:	N° linee tel.:
Sala interviste: SI NO	N° posti:	N° linee tel.:
Telefono in campo: SI NO	Altro:	

NOTE PARTICOLARI

SERVISIO DI SUPPORTO ATLETI ARBITRI

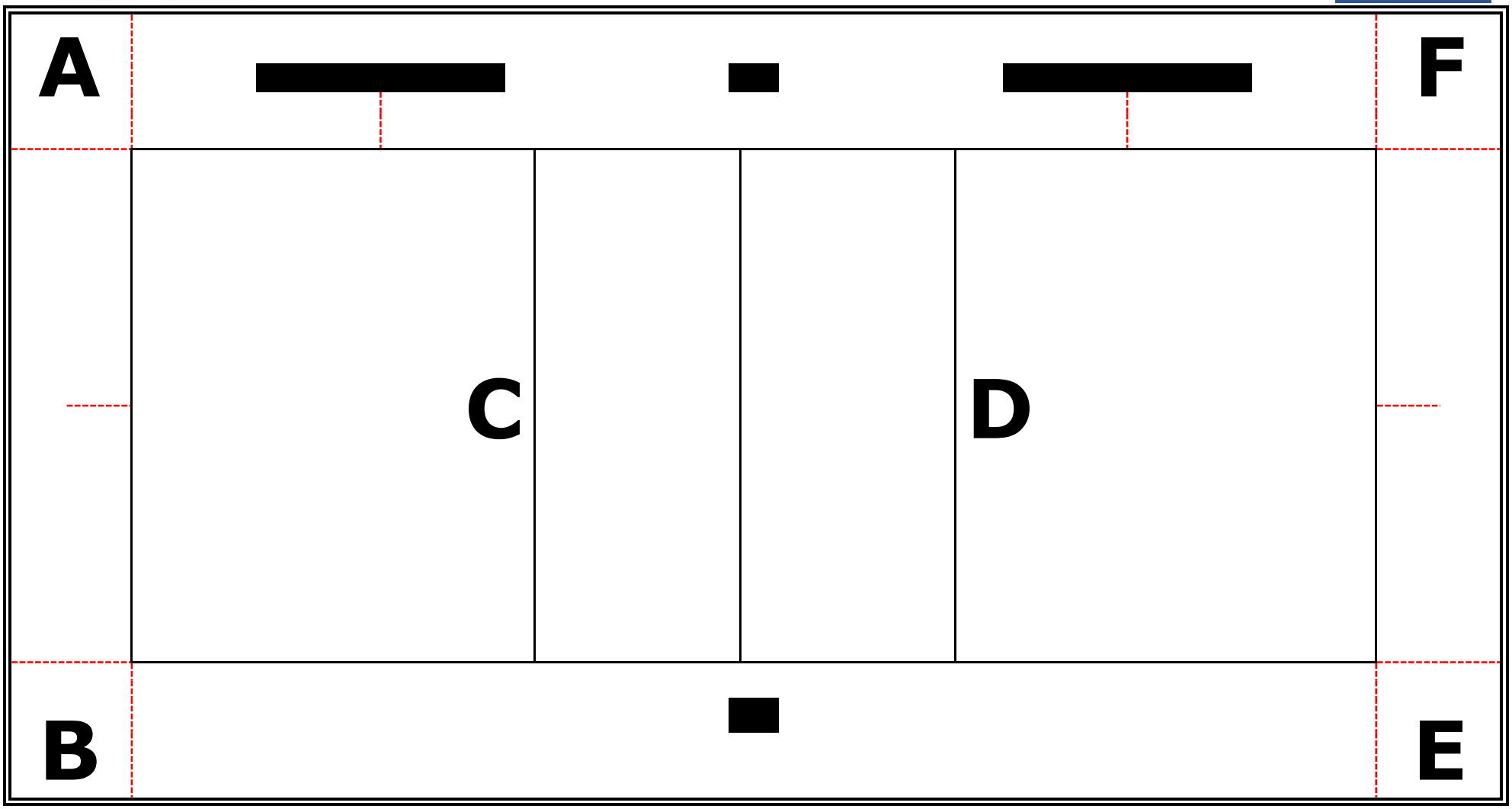
Spogliatoi Atleti	mq	docce	stato di conservazione SUFFICENTE INSUFFICENTE
Spogliatoi Arbitri	mq	docce	stato di conservazione SUFFICENTE INSUFFICENTE
Infermeria sezione atleti: SI NO			mq
Dotazione:			
Antidoping n°:	mq	docce	WC:
Protezione accesso agli spogliatoi: SI NO		Tipo Protezione	

SERVISI DI SUPPORTO PER IL PUBBLICO

Servizi igienici M	WC n°	stato di conservazione SUFFICENTE INSUFFICENTE
Servizi igienici F	WC n°	stato di conservazione SUFFICENTE INSUFFICENTE
WC portatori di handicap n°:		
Infermerie n°	Mq:	
Dotazione:		
Ambulanza all'interno dell'impianto durante le gare:		

VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO

MODULO
OC
2023/2024



Timbro

Data

Firma del Presidente del Sodalizio