



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO



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"/> si <input type="checkbox"/> no		
Sala stampa	n° posti	n° linee telefoniche
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Sala interviste	n° posti	n° linee telefoniche
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Telefono in campo	altro	
<input type="checkbox"/> si <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"/> si	<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 punteggio	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"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
Altezza minima spazio libero				
Natura ed altezza ostacoli				
Altro da specificare				

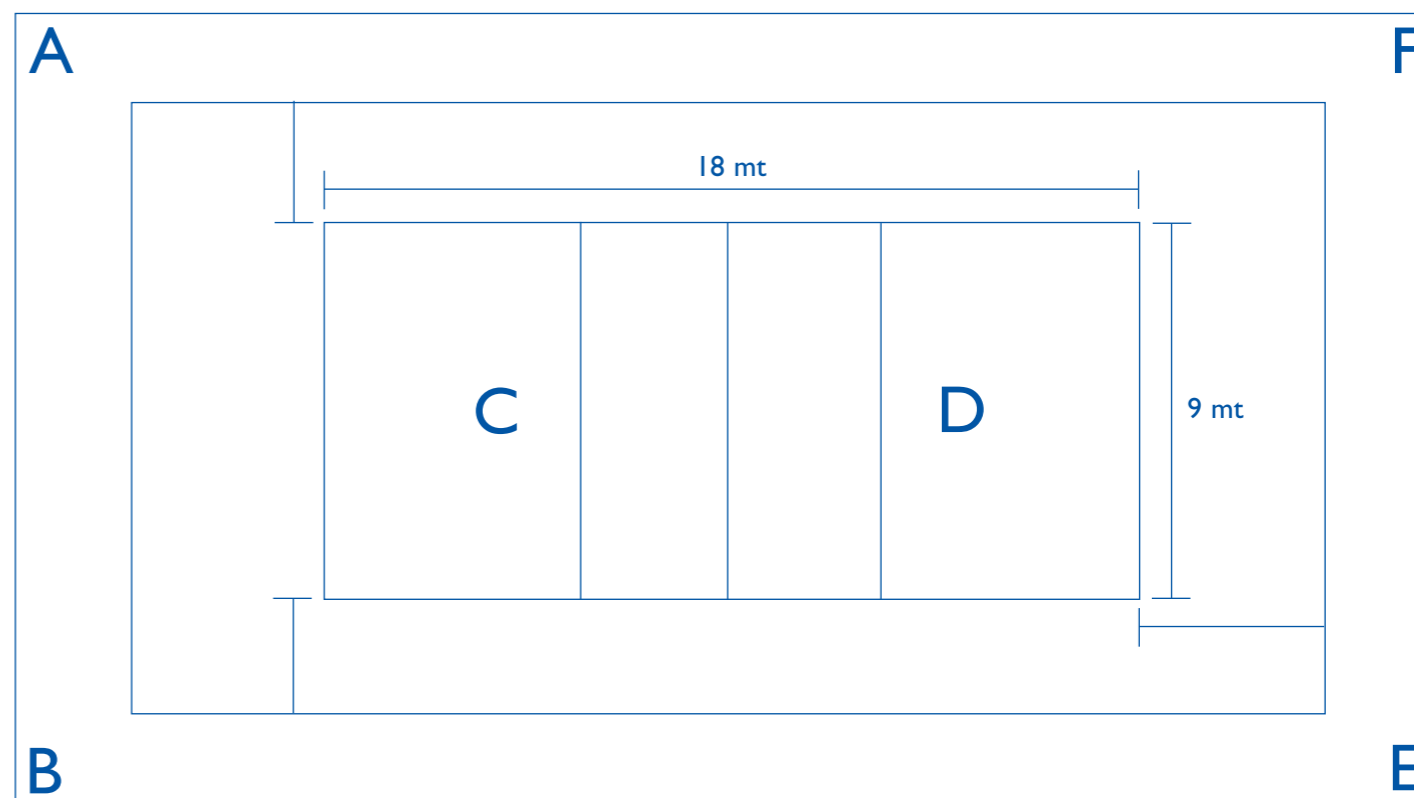
Il presente verbale e la relativa omologazione trovano applicazione per le sole norme, ed eventuali eccezioni, contenute nello statuto e Regolamenti Federali o emanate dalla Segreteria FIPAV, concernenti i campi di gioco: prescindono pertanto, da ogni o qualsiasi norma di prevenzione e/o sicurezza previste 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	
			<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> insufficiente
Spogliatoi arbitri n°	mq totali	docce n°	stato conservazione	
			<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> insufficiente
Infermerie sezione atleti		superficie mq		
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
dotazione lettino				
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
Locali antidoping n°	superficie mq	docce n°	w.c.	
Protezione accesso agli spogliatoi		indicare se esiste altra protezione		
tunnel		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Area di riscaldamento		delimitata da righe		
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		

### SERVIZI DI SUPPORTO PER IL PUBBLICO

Servizi igienici uomini n°	w.c. n°	stato conservazione	
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
Servizi igienici donne n°	w.c. n°	stato conservazione	
		<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			
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
E' garantito l'accesso alle tribune da parte dei portatori di handicap			
<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 sottoscritto dal Presidente del Sodalizio richiedente corrisponde alle norme federali per gli impianti, si omologa il campo di gara per la seguente categoria ed inferiori:

Data dell'accertamento \_\_\_\_\_ firma del rilevatore \_\_\_\_\_

firma del Presidente del Comitato di appartenenza

Constatato che quanto riportato nei quadri precedenti e sottoscritto 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:

Commissione Nazionale Impianti