



FIPAV – Comitato Provinciale Lecce

VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

MODULO

OC

2007/2008

DATI SODALIZIO

Denominazione Società:	Località	Codice FIPAV
------------------------	----------	--------------

CARATTERISTICHE IMPIANTO DI GIOCO

Denominazione Impianto:	
Proprietà:	
Gestione:	
Indirizzo	Telefono:

CARATTERISTICHE TECNICHE

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

SERVIZIO DI SUPPORTO STAMPA

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

SERVIZIO DI SUPPORTO ATLETI ARBITRI

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

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 AREA DI GIOCO

Pavimentazione:		Condizioni del fondo: INSUFF. SUFF. BUONO			
Colore del fondo:		Colore linee:			
N° fari presenti	Pun. A:	Pun. C:	Pun. D:	Pun. F:	
	Pun. B:			Pun. E:	
Impianto pali	Tipo				
Seggiolone arbitrale	Tipo				
Tabellone punteggio MAN. AUT.		Con segnalazione di 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 e natura transenne):					

NOTE PARTICOLARI

--

SERVISI DI SUPPORTO PER IL PUBBLICO

Servizi igienici Uomini	WC n°	stato di conservazione SUFFICEN. INSUFFIC.
Servizi igienici Donne	WC n°	stato di conservazione SUFFICEN. INSUFFIC.
WC portatori di handicap n°:		
Infermerie n°	Mq:	
Dotazione:		
Servizio di ambulanza all'interno dell'impianto durante le gare:		



FIPAV – Comitato Provinciale Lecce
VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO
COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

MODULO
OC
2007/2008

A	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	F
C			D	
B			[Redacted]	E

_____ Data

Timbro

_____ Firma del Presidente del Sodalizio