



# FIPAV – Comitato Provinciale Lecce

## VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

MODULO  
**OC**  
2009/2010

### 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:		
<b>PALAZZO</b>	<b>TENSOST.</b>	<b>PALESTRA APERTO</b>
Struttura:	Copertura:	
Stato di conservazione generale:		
<b>INSUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>BUONO</b>

### SERVIZIO DI SUPPORTO STAMPA

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

### SERVIZIO DI SUPPORTO ATLETI ARBITRI

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

### INFORMAZIONI GENERALI

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

### CARATTERISTICHE AREA DI GIOCO

Pavimentazione:		Condizioni del fondo:			
		<b>INSUFF.</b>	<b>SUFF.</b>	<b>BUONO</b>	
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 punteggi		Con segnalazione di			
<b>MAN.</b>	<b>AUT.</b>	<b>SET</b>	<b>T.O.</b>	<b>SERV.</b>	<b>SOST.</b>
		<b>ATLETI</b>	<b>SQU.</b>	<b>MAGL.</b>	<b>TEMPO</b>
Impianto micron.		Avvisatore acustico:			
<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
Altezza minima spazio libero:					
Natura ed altezza ostacoli (canestri, altro):					
Altro da specificare (indicare esistenza e natura transenne):					

### NOTE PARTICOLARI

--	--

### SERVIZI DI SUPPORTO PER IL PUBBLICO

Servizi igienici Uomini	WC n°	stato di conservazione <b>SUFFICEN. INSUFFIC.</b>
Servizi igienici Donne	WC n°	stato di conservazione <b>SUFFICEN. INSUFFIC.</b>
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**

2009/2010

<b>A</b>					<b>F</b>
<b>B</b>					<b>E</b>

\_\_\_\_\_ *Data*

*Timbro*

\_\_\_\_\_ *Firma del Presidente del Sodalizio*