



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO

COMITATO REGIONALE DELLA
COMITATO PROVINCIALE DI

SICILIA
AGRIGENTO

VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO STAGIONE AGONISTICA 2010 - 2011

Società _____

Codice FIPAV	1	8	0	8	3	0			
--------------	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Città _____

CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO

Denominazione

Ubicazione

Indirizzo _____ C.A.P. _____

tel. _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

Mezzi pubblici per raggiungere l'impianto? Sì No Se sì, quali?

Tipologia

Palazzetto dello Sport

Palestra

Struttura Geodetica

Altro (specificare)

Spogliatoi

Atleti numero _____ divisi per sesso _____

Docce Sì numero _____ per spogliatoio

No

Ufficiali di gara numero _____ divisi per sesso _____

Docce Sì numero _____ per spogliatoio

No

Infermeria No Sì attrezzatura _____

Attrezzature Tecniche

Descrizione impianto segnalazione punteggio _____

Tabellone elettronico Sì con indicazione di:

tempo di riposo punteggio progressivo

periodi di gioco (set) elenco giocatori

sostituzioni risultati set precedenti

No

Illuminazione artificiale Sì potenza in lux al pavimento _____ a 1 mt

No

Impianto diffusione sonora Sì tipo _____

Telefono in campo No Sì Numero _____

Area di gioco

Misure Lunghezza mt _____ Larghezza mt _____

Natura del fondo _____

Colore del fondo _____

Condizioni del fondo Ottimo Buono Cattivo

Sistema di segnatura del campo e colore delle righe _____

Tipo di pali _____

Altezza del soffitto _____

Natura ed altezza degli ostacoli _____

Caratteristiche seggiolone arbitrale _____

Data _____

Firma autografa del Presidente della Società _____

TIMBRO

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.

OMOLOGAZIONE

Constatato che quanto riportato nei quadri precedenti e sottoscritti dal Presidente del Sodalizio richiedente, corrispondono alle norme federali per gli impianti, si omologa il campo gara per le seguenti categorie:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

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

Data dell'accertamento _____ firma dei rilevatori _____

Il Presidente del Comitato Provinciale
(timbro e firma)

Il Presidente del Comitato Regionale
(timbro e firma)

Commissione nazionale impianti
(timbro e firma)

Per ratifica: IL SEGRETARIO GENERALE FIPAV

RINNOVI ANNUALI

DATA _____ VALIDA FINO AL _____ IL PRESIDENTE _____

DATA _____ VALIDA FINO AL _____ IL PRESIDENTE _____