

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

VERIFICA IDONEITÀ CAMPO DI GIOCO

Pagina 1

Codice campo: Denominazione:

Società: Codice:

Campionato:

Tipo struttura: Città:

INDIRIZZO: Via: CAP: Prov.

Proprietà del campo: Distanza dal capoluogo di provincia (Km):

TELEFONI: Custode: Proprietà: Sul campo:

CARATTERISTICHE GENERALI

Illuminazione: Impianto di diffusione sonora ? SI NO

Protezione dal sole, necessaria ? SI NO Esiste ? SI NO Efficace ? SI NO

CARATTERISTICHE delle TRIBUNE

Sullo stesso lato del tavolo Ufficiali di Campo? SI NO Tipo struttura **CAPIENZA**

Sul lato a sinistra del tavolo Ufficiali di Campo? SI NO Posti a sedere

Sul lato di fronte al tavolo Ufficiali di Campo? SI NO

Sul lato a destra del tavolo Ufficiali di Campo? SI NO

MISURE DI SICUREZZA – SEPARAZIONE PUBBLICO/CAMPO di GIOCO

Protezione panchine non necessaria esistente tipo: Separazione spettatori ? SI NON necessaria

Separazione panchine e tavolo ? SI NON necessaria

Protezione tavolo UdC non necessaria esistente tipo: Separazione canestri ? SI NON necessaria

Wie indipendenti per il deflusso degli spettatori? SI

Protezione accesso agli spogliatoi arbitri e u.d.c. non necessaria esistente tipo: Protezione accesso agli spogliatoi squadra ospite non necessaria esistente tipo:

Protezione accesso agli spogliatoi squadra di casa non necessaria esistente tipo:

Separazione pubblico altezza transenne tipo transenne:

Il Rilevatore _____

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

VERIFICA IDONEITÀ CAMPO DI GIOCO

Pagina 2

Vie d'accesso all'impianto

Per il pubblico

Riservato ai giocatori

Riservato ad arbitri e U.D.C.

Promiscuo

Altro (specificare)

Accessi disponibili

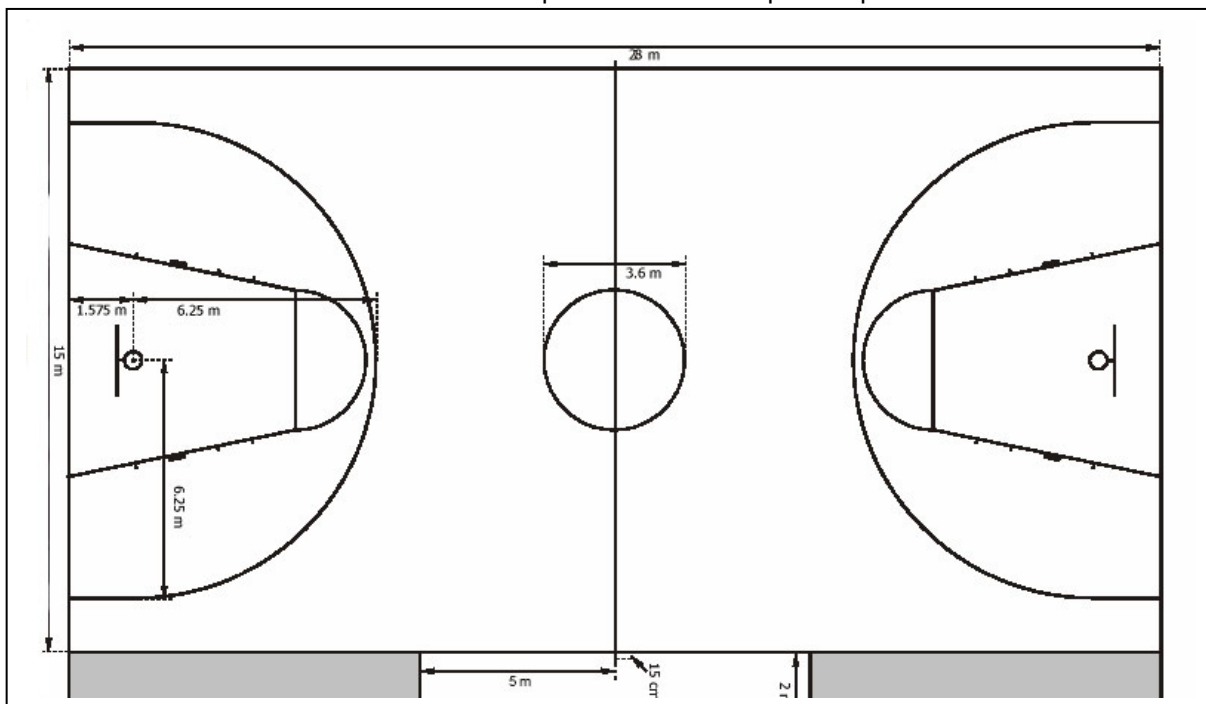
CAMPO di GIOCO

Misure: lunghezza X larghezza Terreno di gioco in: Stato del terreno:

Altezza min soffitto: Esistono ostacoli fissi a meno di 2m dalle linee laterali del campo? SI NO Se si, allegare relazione

DISTANZE DI SICUREZZA

Indicare le distanze tra le linee perimetrali del campo ed il primo ostacolo fisso



COLORAZIONE

Fondo campo: Linee: Interno area 3':

Cerchio centrale:

CANESTRI

Misure: **180 X 105 120** cm Tabelloni in (materiale):

Tipo ancoraggio supporto canestri: Anello di tipo:

Il Rilevatore _____

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

VERIFICA IDONEITÀ CAMPO DI GIOCO

Pagina 3

DOTAZIONE TAVOLO UFFICIALI di CAMPO

Cronometro tipo: Tipo display:

Tipo segnale fine gara: automatico? SI NO intensità sonora (db)

Tipo segnale interruzione gara: intensità sonora (db):

Tipo segnale termine 24" intensità sonora (db):

Segnale bonus ? SI Palette segnalazione falli ? SI Freccia possesso alternato ? SI

Collocazione segnalatori apparecchio 24": N° segnalatori apparecchio 24":

INFORMAZIONI per gli SPETTATORI

Collocazione tabellone: Tipo:

Punteggio progressivo ? SI NO Tempo da giocare ? SI NO Periodo di gioco ? SI NO

Falli di squadra ? SI NO Nomi giocatori ? SI NO Falli individuali ? SI NO

Esaurimento bonus ? SI NO

ATTREZZATURE di RISERVA

Cronometro ? SI Tabellone segnapunti ? SI Tabelloni (numero):

Segnale acustico di fine gara (tipo) Anelli (numero):

Cronometro e segnalatori da 24" a 5" per sostituire apparecchio 24" ? SI

SPOGLIATOI

	Numero docce	Numero servizi	Numero totale spogliatoi
Squadra di casa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Squadre: <input type="text"/>
Squadra ospitata:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ufficiali di gara: <input type="text"/>
Arbitri:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ufficiali di campo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Antidoping ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Spogliatoio UdC separato da spogliatoio Arbitri ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Infermeria ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Numero servizi igienici per il pubblico	<input type="text"/>		

Il Rilevatore _____

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

VERIFICA IDONEITÀ CAMPO DI GIOCO

Pagina 4

LOGISTICA

DISTANZE (Km)

Mezzi pubblici che

transitano nelle vicinanze

da stazione FS

Hotel convenzionati

dall'aeroporto

dal centro

dall'Hotel

Allegati:

1) planimetria dell'impianto

SI

NO

2) fotografie dell'impianto di gioco

SI

NO

3) verbale agibilità rilasciato da

in data

Anomalie riscontrate (allegare eventuale supplemento):

Data _____

IL RILEVATORE

Anomalie risolte:

Data _____

IL RILEVATORE

VISTO SI OMOLOGA

per il massimo
campionato di serie

Il Rilevatore _____