



NNI : NUMERO NATIONAL D'IDENTIFICATION

A COMPLETER PAR LA LIGUE REGIONALE

**DEMANDE DE CLASSEMENT FEDERAL D'UNE INSTALLATION SPORTIVE :
NIVEAUX 5, 6, FOOT A11, FOOT A8, FOOT A5, FOOT A4 ET FOOT A3****TYPE DE CLASSEMENT**☐ INITIAL☐ CONFIRMATION☐ CHANGEMENT DE NIVEAU☐ 5☐ 6☐ A11**REVETEMENT :**☐ PELOUSE NATURELLE☐ GAZON SYNTHÉTIQUE☐ STABILISÉ☐ A8☐ A5☐ A4☐ A3

LIGUE :

DISTRICT :

NIVEAU SOLLICITÉ**IDENTIFICATION DE L'INSTALLATION SPORTIVE**APPELLATION : ☐ STADE☐ PARC DES SPORTS☐ COMPLEXE SPORTIF☐ PLAINE DE JEU

NOM OFFICIEL DE L'INSTALLATION :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

PROPRIÉTAIRE DE L'INSTALLATION SPORTIVE

PROPRIÉTAIRE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

CONTACT :

TÉLÉPHONE :

FAX :

EMAIL :

CLUB PRINCIPAL UTILISATEUR :

LE SOUSSIGNÉ ATTESTE L'EXACTITUDE DES ÉLÉMENTS CI-DESSUS RENSEIGNÉS AINSI QUE LA FOURNITURE DES PIÈCES CI-DESSOUS DEMANDÉES

DATE :

CACHET ET SIGNATURE OBLIGATOIRES DU PROPRIÉTAIRE :**PIÈCES A JOINDRE LORS DE LA DEMANDE INITIALE OU CAS DE MODIFICATION(S)****PLANS COTÉS :**☐ PLAN DE SITUATION☐ PLAN DE DÉTAIL DE L'AIRE DE JEU (échelle 1/200)☐ PLAN DES VESTIAIRES POUR LES NIVEAUX 5 ET 6 (échelle 1/100 ou 1/50)**DOCUMENTS ADMINISTRATIFS :**☐ AOP☐ ATTESTATION DE CAPACITE (< 300 PLACES ASSISES)☐ PV DE CDS**POUR LES GAZONS SYNTHÉTIQUES** (obligatoire pour les niveaux 5,6 et Foot A11) :

DATE DE MISE EN SERVICE

TESTS IN-SITU DU

VISITE DE L'INSTALLATION SPORTIVE

NOM DU CONTRÔLEUR :

QUALITÉ :

DATE DE LA VISITE :

RAPPORT DE VISITE JOINT :

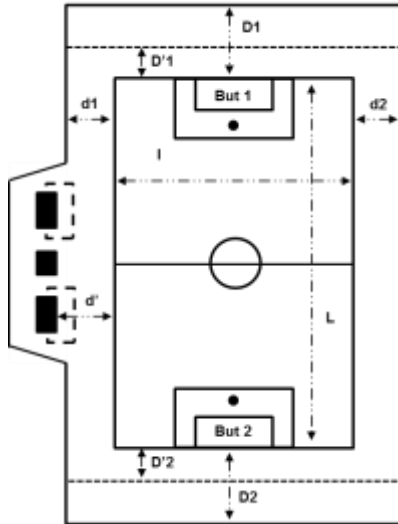
☐ OUI☐ NONSIGNATURE DU CONTRÔLEURSIGNATURE DU PRÉSIDENT DE LA CRTIS

CARACTÉRISTIQUES DE L'AIRE DE JEU

IMPLANTATION / CLÔTURE GÉNÉRALE DU STADE :

CLÔTURE DE L'ENCEINTE ☐ OUI ☐ NON

AIRE DE JEU - DIMENSIONS ET DÉGAGEMENTS :



L = M l = M
D1 = M D2 = M d' = M
d1 = M D'1 = M
d2 = M D'2 = M

(POUR LES MESURES, LES TRACÉS FONT PARTIE DE L'AIRE DE JEU)

TRACÉS :

AIRE DE JEU : ☐ CONFORME ☐ NON CONFORME

ZONE TECHNIQUE : ☐ CONFORME ☐ NON CONFORME

FOOTBALL RÉDUIT : ☐ OUI ☐ NON

NOMBRE TOTAL DE TRACÉS :

LES BUTS :

BUT 1 : ☐ CONFORME ☐ NON CONFORME

BUT 2 : ☐ CONFORME ☐ NON CONFORME

BANCS DE TOUCHE :

JOUEURS : ☐ OUI ☐ NON LONGUEUR : M

OFFICIELS : ☐ OUI ☐ NON LONGUEUR : M

PROTECTION DE L'AIRE DE JEU (cochez la ou les protections de l'installation) :

☐ MAIN COURANTE NB DE CÔTÉS : HAUTEUR : M OBSTRUÉE : ☐ OUI ☐ NON

☐ CLÔTURE NB DE CÔTÉS : HAUTEUR : M

☐ AUTRE (A PRECISER) :

LIAISON VESTIAIRES / AIRE DE JEU :

PROTÉGÉE : ☐ OUI ☐ NON

DISTANCE A PARCOURIR : M

AUTRES ÉQUIPEMENTS :

L'ENCEINTE SPORTIVE COMPREND-T-ELLE :

D'AUTRES TERRAINS DE FOOTBALL ☐ OUI ☐ NON D'AUTRES ÉQUIPEMENTS SPORTIFS ☐ OUI ☐ NON

VESTIAIRES & CAPACITÉ

	SURFACE (EN M ²)	NB DE DOUCHES	LAVABOS	
			AVEC MIROIR	SANS MIROIR
NOMBRE TOTAL DE VESTIAIRES JOUEURS DANS LE STADE				
VESTIAIRES JOUEURS POUR L'INSTALLATION				
CLUB LOCAL				
CLUB VISITEUR				
VESTIAIRE SUPPLÉMENTAIRE				
VESTIAIRE SUPPLÉMENTAIRE				
NOMBRE TOTAL DE VESTIAIRES ARBITRES DANS LE STADE				
VESTIAIRES ARBITRES POUR L'INSTALLATION				
PRINCIPAL				
SUPPLÉMENTAIRE				

LOCAUX ANNEXES :LOCAL DÉLÉGUÉS M²ESPACE MÉDICAL M²**SANITAIRES :**

RÉSERVÉS AUX JOUEURS	☐ OUI	☐ NON	RÉSERVÉS AUX OFFICIELS	☐ OUI	☐ NON
COMMUNS JOUEURS ET OFFICIELS	☐ OUI	☐ NON			
RÉSERVÉS AUX SPECTATEURS	☐ OUI	☐ NON			

PARC DE STATIONNEMENT ÉQUIPE VISITEUSE & OFFICIELS :
☐ OUI
 ☐ NON
CAPACITÉ :

LOCALISATION (PRÉCISER N/s/E/o)	APPELLATION	NOMBRE DE PLACES ASSISES		NOMBRE DE PLACES DEBOUT	
		COUVERTES	NON COUVERTES	COUVERTES	NON COUVERTES
TRIBUNE					
TRIBUNE					
PLACES DEBOUT					
TOTAUX					

EFFECTIF PERMANENT : **DOCUMENTS ADMINISTRATIFS :**ARRÊTÉ D'OUVERTURE AU PUBLIC OU ATTESTATION DE CAPACITÉ DU PROCÈS-VERBAL DE LA COMMISSION DE SÉCURITÉ DU

AUTRES PRÉCISIONS :

[illegible]