



Federazione Italiana Vela

**Allegato B**

COMMISSIONE IMPIANTI E ATTREZZATURE  
**VERBALE DI VISITA IMPIANTO**

La Società

con sede in

Indirizzo completo della società

n. civico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CAP

comune

Prov.

**chiede l'omologazione**

**chiede il rinnovo**

**che indica come impianto idoneo a:**

Derive

Imbarcazioni a Vela radiocomandate

Tavole a vela

Vele d'Epoca

Kiteboarding

Attività motorie e marinaresche applicative alle discipline della vela

Barche a chiglia

Attività Paralimpica

Monotipi

Multiscafi

Denominazione

denominazione completa dell'impianto

sito in

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

indirizzo

civico

CAP

comune

Prov.

**A tal uopo, fornisce i seguenti dati:**

Tipo di impianto e Livello di omologazione richiesto

Tipo A Impianto idoneo per organizzazione Regate Internazionali.

Tipo B Impianto idoneo per organizzazione Regate Nazionali

Tipo C Impianto idoneo per organizzazione Regate Zonali

Tipo D Impianto idoneo per la pratica di attività promozionali/turistiche e per il tempo libero.

Ente proprietario

Ente gestore

**Disponibilità da parte della Società richiedente**

Proprietà della Società richiedente

Comodato d'uso

Affitto

Concessione/convenzione

Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

**Durata della disponibilità della Società richiedente**

Specificare \_\_\_\_\_

**Spazi per l'attività sportiva**

**Area marina, lacuale o fluviale:** \_\_\_\_\_

**Pontili di ormeggio:** \_\_\_\_\_

**Locale giuria/segreteria:** \_\_\_\_\_

**Spazi di supporto**

Spogliatoi atleti n.

Docce n.

W.C. n.

Spogliatoi addetti alle attività

Docce n.

W.C. n.

Locale primo soccorso

Locale segreteria e ricevimento

Locale per controllo antidoping

Locale deposito attrezzature tecniche

Locale per deposito attrezzatura

**Spazi aggiuntivi**

Per la formazione fisico-atletica, aule per lezioni teoriche, ecc

Locali di ristoro, attività commerciali varie, vendita di prodotti sportivi, ecc

Tribune

Parcheggi

Spazi a verde e prendisole

....., .....

luogo

data

## VERBALE DI VISITA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, all'uopo incaricato dalla Commissione Impianti, ha effettuato in data \_\_\_\_\_, un sopralluogo all'impianto di cui trattasi.

Erano presenti alla visita:

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Sulla base delle verifiche e riscontri, sono stati analizzati i dati di cui sopra, forniti dalla Società richiedente l'omologazione insieme alla documentazione obbligatoria, riportati nella domanda di omologazione, ritenendoli conformi.

Ha provveduto personalmente alla verifica degli impianti e delle strutture presenti a terra ed in acqua. La documentazione consegnata dal richiedente l'omologazione è allegata e diviene parte integrante del presente verbale.

**Osservazioni:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
luogo                      data

.....  
firma