



(ANEXO 4)

VISTORIA DE PAVILHÕES DAS PROVAS OFICIAIS DA AFP - ÉPOCA ____/____
FUTSAL

CLUBE: _____ CÓDIGO: _____
MORADA: _____ C.P. _____ - _____ LOCALIDADE: _____

PROVAS DA AFP EM QUE PARTICIPA: _____

CAMPO: _____
MORADA: _____ C.P. _____ - _____ LOCALIDADE: _____

AS CARACTERÍSTICAS DESTE PAVILHÃO SÃO AS SEGUINTE:

1. Comprimento: _____ m; Largura: _____ m;

2. Piso Sintético Sim Se sintético indique a espessura _____ mm
Flutuante
Madeira Não Outro Qual _____

3. Vedações: O recinto de jogo dispõe de vedações: Não Sim de que tipo _____

4. Electrificação: n.º de Luxes _____ Número de Watts _____

5. Balizas:
Em metal Fixas ao solo de forma permanente
Em madeira Fixas ao solo de forma não permanente
Fixas à parede através de cordas
Outro sistema de fixação
Qual? _____

6. Redes: As redes aderem ao solo à distância de _____ m, em relação à linha de baliza.

7. O recinto dispõe de tabelas? Não Sim Qual o material? _____

8. Vestiários :

	Árbitros	Visitado	Visitante
O Pavilhão dispõe ainda de:			
<input type="checkbox"/> Posto Médico.			
<input type="checkbox"/> Sala de controlo anti- dopagem			
Dimensões			
N.º de armários			
N.º de chuveiros			
N.º de retretes			

Esquentador : Localização: _____
Termoacumulador :

Acessos aos vestiários: Túnel - Sim Não

9. Camarotes: Camarotes com Lotação de ____ / Zona VIP com lotação de _____.

10. Marcador electrónico: Sim Não / Sistema de Som: Sim Não

11. Marcações:

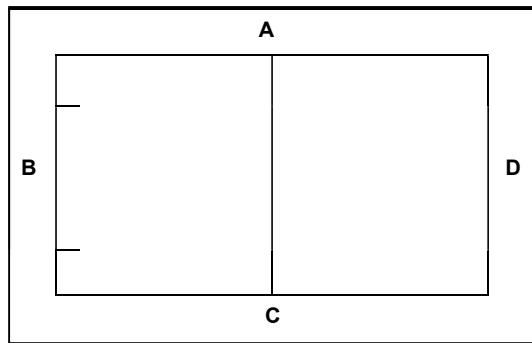
<input type="checkbox"/> Linhas laterais	<input type="checkbox"/> Linhas baliza
<input type="checkbox"/> Circulo central (raio 3 m)	<input type="checkbox"/> Cantos
<input type="checkbox"/> 5 m linhas de baliza	<input type="checkbox"/> 10 m
<input type="checkbox"/> Grande penalidade	<input type="checkbox"/> Linhas de substituições
<input type="checkbox"/> Áreas	<input type="checkbox"/> Linhas e ponto do meio campo

12. Bancadas:

O pavilhão dispõe de bancadas com as seguintes características:

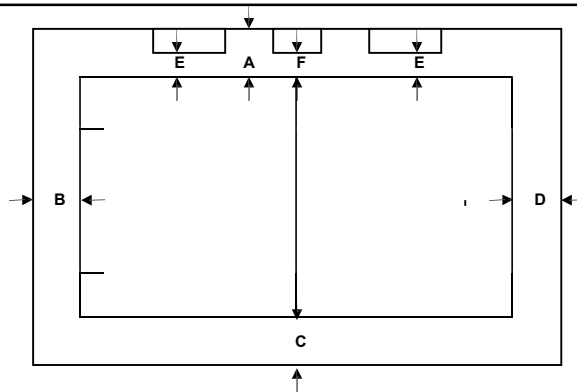
- A - ____ lugares dos quais ____ em cadeiras.
- B - ____ lugares dos quais ____ em cadeiras.
- C - ____ lugares dos quais ____ em cadeiras.
- D - ____ lugares dos quais ____ em cadeiras.

Bancadas elevadas A- B- C- D-



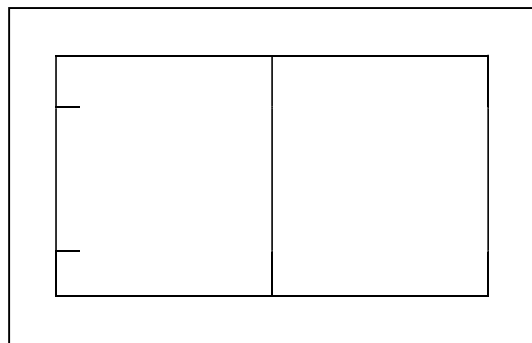
13. Distâncias às Linhas:

- A - ____ Cm
- B - ____ Cm
- C - ____ Cm
- D - ____ Cm
- E - ____ Cm – Banco Suplentes
- F - ____ Cm – Mesa cronometrista



14. Zonas de aquecimento:

Indicar através de zona sombreada acrescentando o que for necessário.



_____, ____ de _____ de _____

A Direção do Clube

Pe' A DIRECÇÃO DA AF PORTO _____

IMPORTANTE – Esta declaração deve ser assinada por dois Diretores do clube e carimbada.

Deverá ser fornecida uma cópia ao Clube.

Aos _____ dias do mês de _____ de 20____,

pelas _____ horas, compareci no referido pavilhão, sito em _____

em representação da Associação de Futebol de Porto.

Procedi à verificação dos elementos retro mencionados e, depois de vistoriar o pavilhão e suas instalações, sou do seguinte parecer:

P'LO CONSELHO TÉCNICO

(assinaturas)