



NNI : NUMERO NATIONAL D'IDENTIFICATION

A COMPLETER PAR LA LIGUE REGIONALE

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UN ÉCLAIRAGE FUTSAL**TYPE DE CLASSEMENT**

INITIAL
DATE DE L'AVIS PRÉALABLE :

CONFIRMATION DE CLASSEMENT

NIVEAU SOLLICITÉ

EFUTSAL1 EFUTSAL2
 EFUTSAL3 EFUTSAL4

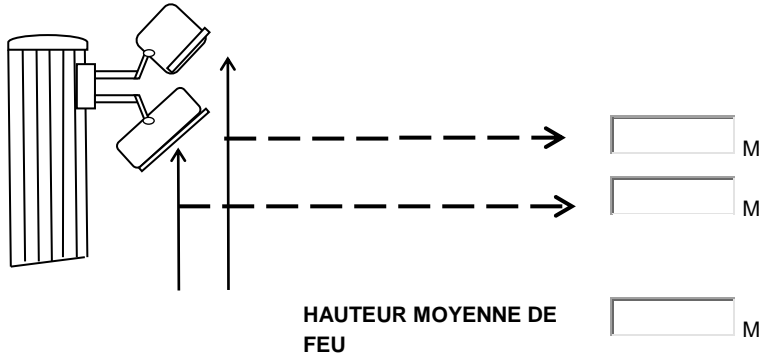
LIGUE : DISTRICT : **IDENTIFICATION DE L'INSTALLATION SPORTIVE**NOM OFFICIEL DE L'INSTALLATION : ADRESSE : CODE POSTAL : COMMUNE : **PROPRIÉTAIRE DE L'INSTALLATION SPORTIVE**PROPRIÉTAIRE : ADRESSE : CODE POSTAL : COMMUNE : CONTACT : TÉLÉPHONE : FAX : EMAIL : CLUB PRINCIPAL UTILISATEUR : **LE, SOUSSIGNÉ, ATTESTE L'EXACTITUDE DES ÉLÉMENTS RENSEIGNÉS CI-DESSUS AINSI QUE LA FOURNITURE DES PIÈCES DEMANDÉES CI-DESSOUS****DATE :** **CACHET ET SIGNATURE OBLIGATOIRES DU PROPRIÉTAIRE :****PIÈCES A JOINDRE LORS DE LA DEMANDE INITIALE OU CAS DE MODIFICATION(S)**

- CERTIFICAT DE CONFORMITÉ DES INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES ÉMANANT D'UN BUREAU DE CONTROLE AGRÉÉ
- PLAN DE COUPE PRÉCISANT LA HAUTEUR MOYENNE DE FEU
- DESCRIPTIF DE L'ÉCLAIRAGE DE SÉCURITÉ ET ÉVENTUELLEMENT DE L'ÉCLAIRAGE DE SUBSTITUTION

VISITE DE L'INSTALLATION ÉCLAIRAGENOM DU CONTRÔLEUR : QUALITÉ : DATE DE LA VISITE : NIVEAU PROPOSÉ : SIGNATURE DU CONTRÔLEUR : SIGNATURE DU PRÉSIDENT DE LA CRTIS : **LE CLASSEMENT ÉCLAIRAGE EST VALABLE 2 ANS POUR LES NIVEAUX EFUTSAL 1 ET 2 ET 4 ANS POUR LES NIVEAUX EFUTSAL 3 ET 4
IL DEVRA ÊTRE CONFIRMÉ A LA DATE D'ÉCHÉANCE.**

CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION D'ÉCLAIRAGE

HAUTEUR DE L'AXE DES PROJECTEURS PAR RAPPORT À L'AIRE DE JEU :



ÉCLAIRAGE DE SÉCURITÉ DES ABORDS :

OUI

NON

ÉCLAIRAGE DE SUBSTITUTION :

OUI

NON

MESURE DES ÉCLAIREMENTS HORIZONTAUX

