



NNI : NUMERO NATIONAL D'IDENTIFICATION

A COMPLETER PAR LA LIGUE REGIONALE

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UN ÉCLAIRAGE FUTSAL

TYPE DE CLASSEMENT

INITIAL CONFIRMATION DE CLASSEMENT

DATE DE L'AVIS PRÉALABLE :

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 CONTRÔLE 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 ÉCLAIRAGE

NOM DU CONTRÔLEUR : QUALITÉ :

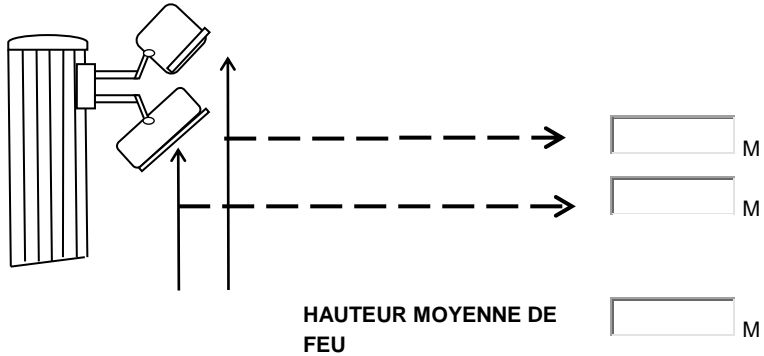
DATE DE LA VISITE : NIVEAU PROPOSÉ :

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

