



## DOSSIER DE DEMANDE DE CLASSEMENT D'UNE SALLE

### 1 – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Code Salle

Numéro d'affiliation :

Nom de l'association :

Commune :

Nom de la salle :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Année de mise en service :

Nombre d'habitants :

De la commune :

De la communauté de communes  
ou d'agglomération :

### 2 – L'ESPACE DE JEU

Longueur :  Largeur :  Superficie :

Hauteur libre :

Nombre d'aires de jeu 12m X 6m réalisables :

- Si le plateau comporte des poteaux ou d'autres éléments similaires fixes, le nombre d'aires de jeu pouvant être réalisées doit en tenir compte.
- Joindre un plan si possible à l'échelle, précisant l'implantation des tables et les dimensions de la salle.

**Observations éventuelles concernant ce point 2 :**

ESPACE RESERVE AU JUGE-ARBITRE

Existe-t-il :  **OUI**  **NON**

Si oui, dimension :

### 3 – LE SOL

Nature :

- Plancher
- Ciment
- Béton
- Dalles plastique
- Revêtement synthétique
- Revêtement résineux
- Moquette

Couleur :

Est-il peint :

**OUI**

**NON**

Pour les salles récentes, ou neuves, mises en service depuis 1<sup>er</sup> juillet 1996,

le sol répond-il à la norme NF P90 203 :

**OUI**

**NON**

A la marque N.F. 192 (a/c septembre 2002)

**OUI**

**NON**

### 4 – ECLAIRAGE

Les relevés doivent être effectués à hauteur de table quelque soit le lieu de la mesure

EMR éclairage Moyen de Référence, en lux :

Mode d'éclairage :

- Projecteurs
- Tubes Fluorescents
- Lampes
- Autre mode : \_\_\_\_\_

Existe-t-il un éclairage naturel :

**OUI**

**NON**

Zénithal  Latéral

Peut-il être occulté :

**OUI**

**NON**

Hauteur de l'éclairage par rapport au sol :

Pour les salles récentes, ou neuves, mises en service depuis 1<sup>er</sup> juillet 1996,

l'éclairage répond-il à la norme NF P90 206

**OUI**

**NON**

Valeur du coefficient d'uniformité (norme = 0,7)

(Cadre réservé à la commission régionale des équipements)

**EFFECTUER LES RELEVES DE L'ECLAIRAGE A L'AIDE D'UNE FICHE TYPE  
MENTIONNANT LE NOMBRE DE POINTS A SAISIR ET LEUR POSITIONNEMENT**

---

5 – CHAUFFAGE

Mode de chauffage :

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aucun       | <input type="checkbox"/> Radiateurs         |
| <input type="checkbox"/> Aérothermes | <input type="checkbox"/> Par le sol         |
| <input type="checkbox"/> Radiants    | <input type="checkbox"/> Autre mode : _____ |

---

6 – LOCAL OU ESPACE DE COLLAGE

OUI

NON

Surface :

Ventilation puissante :

OUI

NON

---

7 – VESTIAIRES

Nombre de vestiaires « joueurs » :

capacité d'accueil :

Comportent-ils :

des douches :

OUI

NON

des W.C.\* :

OUI

NON

Nombre de vestiaires « arbitres » :

capacité d'accueil :

Comportent-ils :

des douches :

OUI

NON

des W.C.\* :

OUI

NON

\* ou bien à proximité

---

8 – ACCUEIL DU PUBLIC

1 - Nombre de places assises

2 - Peut-on ajouter des gradins modulables

OUI

NON

3 - Capacité totale (1 + 2)

Si les gradins sont modulables, superficie restante :

Nombre d'aires de jeu restantes

La capacité doit respecter les règles de sécurité édictées par la commission locale ou départementale de sécurité

---

9 – SECRETARIAT

Superficie du local réservé à cet effet :

---

10 – MEDICAL

Local réservé à cet effet :

OUI

NON

Local anti-dopage :

OUI

NON

---

1 – SONORISATION

Sonorisation :

OUI

NON

---

12 – RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Combien de salles de réunion :

Hall ou local d'accueil :

 NON

Club house ou buvette :

 OUI  NON

Restaurant près du site (moins de 500m) :

 OUI  NON

Hébergement à proximité :

 OUI  NON

Votre salle dépend-elle d'un ensemble sportif :

 OUI  NON

Existe d'autres salles pouvant être utilisées

simultanément pour d'autres compétitions :

 OUI  NON

(si oui, remplir un autre dossier et le joindre)

Nombre de tables homologuées dont vous disposez

---

13 – RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES (à mettre dans « Commentaires » lors de la saisie initiale dans SPID).

La salle est-elle accessible aux personnes à mobilité réduite

OUI

NON

Nombre de places de parking proches de la salle : \_\_\_\_\_

Autres :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le Président de l'association : (Nom et signature)

**Classement régionale**

**Numéro**

06

Date, nom et signature :

**Classement fédérale (9 T et +)**

**Numéro**

Date, nom et signature :