

DEMANDE DE CLASSEMENT FÉDÉRAL

La demande de classement fédéral ne peut être renseignée que par un responsable d'une Commission Salles et Terrains Territorialement compétente et doit ensuite, si il y a lieu, être adressée par courrier à la Ligue Régionale pour contrôle. Le responsable de la CRST reportera, le cas échéant, l'ensemble des observations dans les champs prévus à cet effet et émettra son avis. Un courrier fédéral, confirmant le classement, le type de classement et le n° national sera renvoyé à la Ligue et/ou au Comité Départemental. Le Comité Départemental transmettra une copie du courrier fédéral au(x) groupement(s) concerné(s).

Dans le cadre de cette demande, la CFST veillera, avant la saisie dans la base « FBI salles », à ce que les informations fournies ci après par le Responsable Salles et Terrains territorialement compétent soient cohérentes au regard du règlement fédéral des salles et terrains en vigueur, de ses annexes, ainsi que du plus haut niveau de jeu dispensé dans cette salle. **Ce dossier devra obligatoirement être accompagné des documents cités dans l'article 4.6 du règlement des salles et terrains.**

Lien vers le règlement des salles et terrains : http://www.ffbb.com/ffbb/page_m.php?d=def&p=salleterrain

SALLE

Nom de la salle* : **Tél** :

* 1 dossier par terrain de compétition

Adresse :

Ville : **Code postal** :

Date de mise en service de l'équipement:

LIGUE RÉGIONALE :

COMITÉ DÉPARTEMENTAL :

Date de réception au Comité Départemental :

Date de réception à la Ligue Régionale :

Date de réception à la F.F.B.B. :

CLASSEMENT F.F.B.B.

(Cadre réservé à la F.F.B.B)

TYPE de CLASSEMENT FÉDÉRAL : H1 H2 H3

NUMÉRO NATIONAL :

NUMÉRO de CLASSEMENT :

Date : **Signature** :

Observations :

GÉNÉRALITÉS

Propriétaire : Tél :

Adresse :

Ville : Code postal :

Gare : à km Aéroport : à km

Coordonnées GPRS de la salle: X : Y :

GROUPEMENTS

(Utilisant les équipements sportifs de la salle, affiliés à la F.F.B.B.)

Nom : Niveau de compétition le plus élevé:

Nom : Niveau de compétition le plus élevé:

CLASSEMENT ERP

(Renseignements figurant sur le PV de la Commission de Sécurité)

COMMISSION DE SÉCURITÉ ET D'ACCESSIBILITÉ :

Classement en type : Classement Catégorie :

Périodicité Visite : an(s) Date de visite :

Effectif total : Effectif public assis :

Avis : Favorable / Défavorable

HOMOLOGATION PREFERATORALE : (Pour les salles dont la capacité d'accueil dépasse 500 spectateurs assis)

Date de l'arrêté : N° Arrêté: Avis :

VISITE COMMISSION SALLES & TERRAINS

Date de la visite :

Nom du (des) représentant(s) ⁽¹⁾ : Fonction :

⁽¹⁾ (Fédération, Ligue Régionale, Comité Départemental)

Nom du (des) représentant(s) ⁽²⁾ : Fonction :

⁽²⁾ (Mairie ou autre(s) propriétaire(s))

Nom du (des) représentant(s) ⁽³⁾ : Fonction :

⁽³⁾ (Groupement sportif)

TECHNIQUE

AIRE DE JEU PRINCIPALE :

Espace de jeu : m x m

Espace d'évolution : m x m

Espace de compétition : m x m

Hauteur libre sous plafond : m

Nature du sol : En dur (béton, bitume) / Synthétique / Parquet / Autres (précisez):

Nom du fabricant : Référence :

Tracés de basket uniquement : oui non

Nouveaux Tracés 2010-2012 : oui non Couleur des tracés :

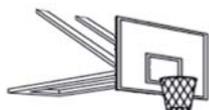
Norme EN 14904 (NF 90-203) : oui non Main courante : oui non

(Glissance, souplesse, élasticité, ...)

BUTS DE BASKET :



n°1 Auto stable
Déport à 3,25m
Déport à 2,25m



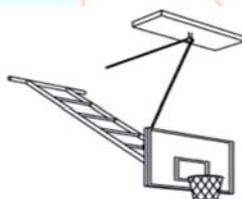
n°2 Rabattable mural



n°3 Fixe au mur



n°4 Auto stable



n°5 Relevable en charpente
ou Relevable sur mur



n°6 Amovible avec fourreau



n°7 Fixé au sol

Nature des panneaux : Bois Matériaux transparents Matériaux composites

Dimensions des panneaux : Largeur : cm Hauteur : cm

Suspendu avec stop chute : oui non

Le panneau est-il réglable en hauteur, de 2,60m à 3,05m ? oui non

Les panneaux sont-ils capitonnés, conformément au règlement ? oui non

Les supports sont-ils capitonnés, selon leur position ? oui non

Cercles munis d'un dispositif de déclenchement sous tension : oui non

L'étiquette de la norme EN 1270 est-elle visible sur le panneau ? oui non

Date des tests des panneaux (selon décret buts)* : / /

(* information disponible sur le registre de vérification des buts de basket)

ESPACE DE JEU ANNEXE :

Terrains de basket transversaux : oui non Nombre de terrains :

Espace de jeu :m xm Nombre de buts : Types de buts transversaux : n°.....

Rideau séparateur : oui non Ecole de mini basket : oui non

EQUIPEMENT TECHNIQUE :

Fabricant de l'appareillage de chronométrage : type / Réf :

Fabricant de l'appareillage des 24 secondes : type / Réf :

Affichage électronique : oui non Score : oui non

Chronomètre : oui non Fautes d'équipe : oui non

Fautes individuelles avec n°: oui non → Option affichage des noms: oui non

Appareil des 24" (obligatoire H2; H3): oui non → Connecté au chrono : oui non

Option remise à 14" : oui non Entourage LED périmétriques : oui non (H3)

Boîtier 24" sur panneaux : oui non et/ ou Boîtier 24" au sol : oui non

Affichage secondaire (H3): oui non Flèche possession : oui non

La table de marque est-elle surélevée ? oui non (0,20m. de hauteur)

La salle est-elle équipée d'un chauffage ? oui non

ANNEXES

VESTIAIRES JOUEURS (EUSES) :

Accès direct à l'aire de jeu : oui non WC attendant aux vestiaires : oui non

Nombre de vestiaire : Nombre de places par vestiaire : Nombre de douches :

Serrure de sécurité : oui non Tableau « blanc effaçable » : oui non

Table de massage : oui non (LNB ; LFB ; NM1)

VESTIAIRES ARBITRES :

Accès direct à l'aire de jeu : oui non WC attendant aux vestiaires : oui non

Nombre de vestiaire : Nombre de places par vestiaire : Nombre de douches :

Serrure de sécurité : oui non Miroir : oui non Table(tte) : oui non

VESTIAIRES OTM :

Nombre de vestiaire : Nombre de places par vestiaire :

ANNEXES MEDICALES :

Infirmierie : oui non

Accès direct aire de jeu : oui non

Accès par l'extérieur : oui non

Trousse de 1^{ère} urgence : oui non

Lavabo : oui non

Eau chaude : oui non

Débrillateur (obligatoire H3) : oui non

Local anti-dopage : oui non (obligatoire H3)

Accès direct aire de jeu : oui non

Zone d'attente : oui non

Zone de prélèvement : oui non

Lavabo : oui non

Eau chaude : oui non

AMÉNAGEMENTS SPECIFIQUES H3 :

Tunnel normalisé : oui non Salle de réunion (pour officiels) : oui non

Salle de relaxation arbitres : oui non → nombre de places : → surface:m²

Espace réception : oui non → nombre de places : → surface:m²

Salle de presse : oui non → nombre de places : → surface:m²

Salle de conférence : oui non → nombre de places : → surface:m²

Espace pour les statisticiens : oui non → nombre de places : → surface:m²

Tribune de presse : oui non → nombre de places :

Espace TV/caméras : oui non (face à la table de marque pour les techniciens et caméras)

Connexion Internet : **WIFI** **RJ45** autres (précisez)

Sonorisation : oui non Billetterie : oui non

ACCESSIBILITE PMR (Personnes à Mobilité Réduite) :

Accès PMR : oui non → nombre de places :

PARKING :

Parking proche de la salle : oui non

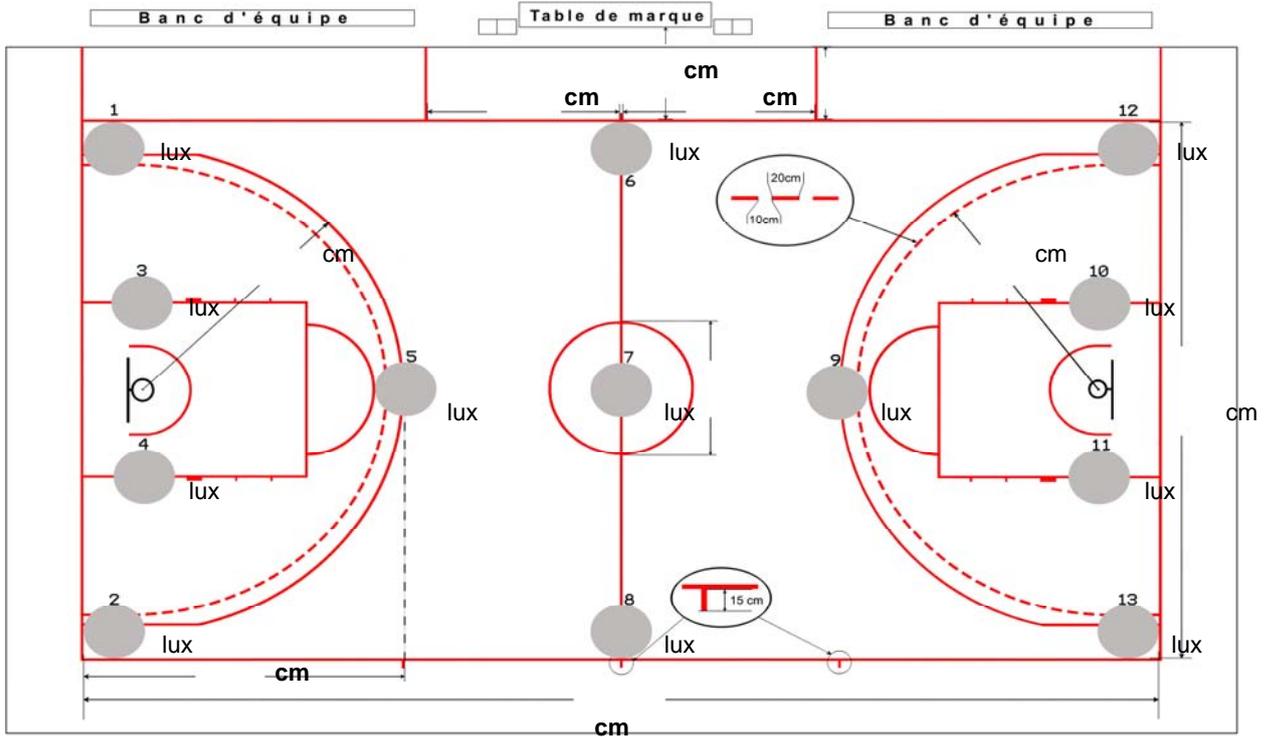
Emplacement pour les PMR : oui non → nombre de places :

Emplacement pour les voitures : oui non → nombre de places :

Emplacement pour les cars : oui non → nombre de places :

Emplacement pour les cars TV : oui non → nombre de places :

ÉCLAIREMENT :



Date et heure du relevé (obligatoirement en nocturne):

Total des 13 points : Lux

Moyenne = $\frac{\text{Total}}{13}$: Lux

Coefficient uniformité $\frac{\text{Ecl. Mini}}{\text{Ecl. Maxi}}$ =

$\frac{\text{Ecl. Mini}}{\text{Ecl. Moyen}}$ =

Eclairage mini : Lux

Eclairage maxi : Lux

Rappel: Avant tout envoi, vérifiez bien le contenu du dossier : 6 pages + les documents devant accompagner ce dossier (article 4.6 du règlement). Les propositions ci-dessous doivent absolument tenir compte des critères techniques relevés sur ce dossier au regard du règlement fédéral des salles et terrains en vigueur et de ses annexes ainsi que du plus haut niveau de jeu dispensé dans cette salle.

PROPOSITION du DÉLÉGUÉ de la C.D.S.T

TYPE de CLASSEMENT FÉDÉRAL : H1 H2 H3

Remarques éventuelles :

Fait à , le

Nom et signature du responsable de la CDST

Nom et signature du membre du Bureau du Comité

PROPOSITION du DÉLÉGUÉ de la C.R.S.T

TYPE de CLASSEMENT FÉDÉRAL : H1 H2 H3

Remarques éventuelles :

Fait à , le

Nom et signature du responsable de la CRST

Nom et signature du membre du Bureau de la Ligue