|  |  |
| --- | --- |
|  | **SISTEMA DE CERTIFICAÇÃO FPA**  **Anexo 2 - FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE INSTALAÇÕES DE ATLETISMO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Este formulário deve ser enviado para:** | **FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ATLETISMO**  **Ao cuidado de:** [**gabineteapoio@fpatletismo.pt**](mailto:gabineteapoio@fpatletismo.pt)  **Largo da Lagoa 15B – 2795-538 – Linda-a-Velha**  **Tel: (+351) 214146020 - Fax: (+351) 214146021** |

**Vimos por este meio solicitar a certificação de uma instalação de atletismo:**

**CLASS 1** **Certificado completo contemplando todos os aspetos técnicos das instalações.**

**Requer um relatório de Medição completo, de acordo com os requisitos da World Athletics (WA), um teste completo e presencial da superfície da pista, de acordo com a regra 140, efetuado por um laboratório acreditado pela WA.**

**CLASS 2 Requer um relatório de Medição completo e um certificado WA válido para o pavimento sintético utilizado na superfície das instalações.**

**Pista Coberta Requer um relatório de Medição completo e um certificado WA válido para o material sintético utilizado na superfície das instalações.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instalação de Atletismo** | |
| **Nome da Instalação:** |  |
| Morada: |  |
| Localidade: |  |
| Código postal: |  |
| Freguesia: |  |
| Concelho: |  |
| Coordenadas GPS (meta)[[1]](#footnote-1) |  |
| **Proprietário da instalação:** |  |
| Telefone: |  |
| Fax: |  |
| Email: |  |
| Morada do proprietário: |  |
| Localidade: |  |
| Código postal: |  |
| E-mail: |  |
| **Associação de Atletismo:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quem solicita a certificação** | |
| **Entidade que representa** |  |
| Nome: |  |
| Morada: |  |
| Cargo: |  |
| Telefone: |  |
| Telemóvel: |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |
| **Data da solicitação:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da instalação de atletismo** | |
| Período de utilização: |  |
| Ar livre/Pista coberta/teto amovível: |  |
| Nº lugares sentados: |  |
| Capacidade total: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Layout da instalação de atletismo** | | | | | |  |
| Pista standard de 400 m | | S N | Outra | | | m |
| Número de corredores ovais | |  | Número de corredores na reta da meta | | |  |
| Vala de água para Obstáculos | | S N | Interior  Exterior | | | |
| Setores de saltos horizontais | | total | Zona de queda (areia) | dois lados | um lado | centro |
| Setores de salto em altura | |  |  | | | |
| Setores para salto com vara | | total | Corredor | dois lados | um lado | centro |
| Setores para lançamento do peso | |  |  | | | |
| Setores para lançamentos do disco e martelo combinados | | | | | |  |
| Setores só para lançamento do disco | |  | Setores só para lançamento do martelo | | |  |
| Setores para lançamento do dardo | |  |  | | | |
| Intalações de apoio à competição permanentes na instalação de atletismo  *(p.ex. ginásio, fisioterapia, sala de recuperação para atletas…)* | | | | | | m² |
| Instalações de apoio aos espetadores (indicar número máximo de espetadores) | | | | | |  |
| Obs: |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zona de aquecimento** | | | | |  |
| Existe pista de aquecimento | | | | | S N |
| Pavimento sintético idêntico à pista principal | | | | | S N |
| Perímetro da pista       m | | Nº de corredores ovais / Nº corredores na reta | | o/       r | |
| Saltos       Altura | | Vara | Comprimento | Triplo-salto | |
| Lançamentos  noutro local       Peso | | Disco | Martelo | Dardo | |
| Se não há pista de aquecimento, tem um local próximo ou campo disponível? | | | | | S N |
| Se sim qual a área? | | Comprimento x       Largura | | | |
| Instalações de apoio permanentes na zona de aquecimento | | | | | m² |
| Obs: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pavimento sintético** | | | | | | | |
| *Ver lista :* [*https://www.worldathletics.org/about-iaaf/documents/technical-information*](https://www.worldathletics.org/about-iaaf/documents/technical-information) | | | | | | | |
| **Primeira aplicação do pavimento sintético** | | | **Retoping parcial** | | **Retoping total** | | |
| Nome do produto de pavimento sintético | |  | | | | | |
| Nome do fabricante | |  | | | | | |
| Número de certificação | |  | | Espessura absoluta | | | mm |
| Empresa instaladora | |  | | | | | |
| Morada | |  | | | | | |
| Data da instalação do pavimento | |  | | Email | |  | |
| Empresa que efetuou as marcações | | |  | | | | |
| Nome do responsável pelas marcações (pinturas) | | |  | Data das marcações | | |  |
| Obs: |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ano de construção: |  | Data da última intervenção: |  |

Documentos a anexar:

Relatório Completo do teste efetuado à superfície da instalação, emitido por um laboratório acreditado pela WA (Apenas para classe1)

Relatório Completo (Form TMO / TMI) e respetivos documentos de suporte.

\*Eu/nós solicitamos um Certificado de Homologação da instalação acima indicada e declaramos que todos os documentos fornecidos dizem respeito às instalações para as quais é solicitada a homologação

\* Eu/nós confirmamos que uma cópia deste formulário foi enviada para a Associação Regional de Atletismo, na área da qual estas instalações estão localizadas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Assinatura:** |  |

1. Latitude e longitude em graus decimais (GG) ou em grau, min, seg (DMS); elevação se disponível [↑](#footnote-ref-1)