|  |  |
| --- | --- |
|  | **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****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)