***Commission d’Audit et d’Homologation des Salles***

***Cadre règlementaire :***

* *Décret exécutif n° 09-184 du 17 joumada 1430 correspondant au 12 mai 2009, fixant les procédures et les normes spécifiques de l’homologation technique et sécuritaire des infrastructures sportives ouvertes au public ainsi les modalités de leur application : Jo n° 39/2009.*

|  |
| --- |
| ***SAISON SPORTIVE : 202****3****/202****4* |

|  |
| --- |
| ***Dénomination de la Salle******:****…………………………………………………………………………………………* |
| ***Propriétaire de la Salle******:****……………………………………………………………………………………………………..………* |
| ***Adresse******:****…………………………………………………………..………………………………………………………………………..………………………..****Commune******:*** *………………………………………****Wilaya :****…………………………………………****Code Postal :*** *…………..……………* |
| ***Tél :****…………….………………………* | ***Fax :****…………….……………………..………* | ***E-mail :****………….………………………..…..………* |
| ***Police d’assurances N°****………………………………****Compagnie d’assurances*** *…….……………………………………* |
| ***Club(s) domicilié(s)******:****…………………………………………………………………………………………………………..………………………..* |

***CONCLUSION :*** *Le Salle répond-elle aux conditions d’homologation pour le déroulement des compétitions officielles programmées par la ligue nationale de Futsal au titre de la saison sportive****202****3****/2024***

***OUI***

***NON***

***FICHE TECHNIQUE DE LA SALLE:****…………………………………………………………………….…………*

|  |  |
| --- | --- |
| ***DESCRIPTIONS*** | ***OBSERVATIONS*** |
| *Accueil public (places assises)* |  |
| *Aire de jeu* |  |
| Buts |  |
| *Zone officielle* |  |
| *Table officielle* |  |
| *Bancs des Remplaçants et de l’encadrement technique*  |  |
| *Tableau d’affichage et chronométrage avec signal sonore* |  |
| *Vestiaires joueurs Etat Général* |  |
| *Sanitaires joueurs et officiels* |  |
| *Vestiaire arbitres Etat Général* |  |
| *Local antidopage* |  |
| *Espace : Véhicules de secours – Equipe visiteuse-équipe locale – Arbitres et Officiels*  |  |
| *Nombre de portes d’accès et d’évacuation de la salle* |  |

***ETAT ET EQUIPEMENT DES VESTIAIRES***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DESIGNATIONS*** | ***EQUIPE LOCALE*** | ***EQUIPE VISITEUSE*** | ***ARBITRES*** |
| ***Douches*** |  |  |  |
| ***Eau chaude*** |  |  |  |
| ***Eau froide*** |  |  |  |
| ***Sanitaires*** |  |  |  |
| ***Ameublement :*** *Table - Chaise - Banc*  |  |  |  |
| ***Porte manteaux*** |  |  |  |
| ***Eclairage*** |  |  |  |
| ***Aération et propreté***  |  |  |  |
| ***Serrureries de fermeture***  |  |  |  |

***Protocole sanitaire***

Prévoir toutes les dispositions règlementaires sur l’application du protocole sanitaire lors des manifestations sportives.

***AUDIT ET HOMOLOGATION de la SALLE :****…………………..…………….*

*SAISON : 2023/2024*

|  |
| --- |
| ***RESERVES EVENTUELLES DE LA COMMISSION :******À lever dans un délai de****:………………………………….……**..* |
| *.**………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………….….**……………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………..…….………..**………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………….….**……………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………..…….………..**………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………….….**……………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………..…….………..* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Représentant(s) Club(s)*** *………………………………………………….….……………………………**………………………………………………….….……………………………* | ***Représentant Légal du Propriétaire du Stade***  ***APC / OPOW /DJS****………………………………………………….….……………………………**………………………………………………….….……………………………* |
| ***Représentants de la Ligue National de Futsal :****………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………**…………………………………………………………………………………………………………………………………….…….….……………………………* |