



COMMISSION DES EQUIPEMENTS SPORTIFS

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UNE INSTALLATION D'ATHLETISME (*)

Dénomination :

Plein air : Couvert :

Adresse :

Code postal + Commune :

Niveau de classement souhaité :

PROPRIETAIRE

Nom :

Adresse :

Tel :

e-mail :

EXPLOITANT

Nom :

Resp :

Tel :

e-mail :

Date de la demande :

Nom et Prénom du demandeur :

Qualité du demandeur :

Signature :

Tampon de la collectivité :

Documents à fournir par le Maitre d'Ouvrage

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Plan de détail des aires de compétition avec dimensions |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Certificat de mesurage établi par un géomètre inscrit au Tableau de l'Ordre des Géomètres Experts |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Plan de nivellement établi par un géomètre inscrit au Tableau de l'ordre des Géomètres Experts |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Certificat de contrôle de la conformité du revêtement à la norme NF EN 14877, établi par un laboratoire ayant l'expertise requise |

* Demande (avec ses annexes) à envoyer au référent régional qui y adjoindra sa fiche de visite