



## Małopolski Związek Piłki Nożnej

Ul. Solskiego 1, 31-216 Kraków, tel. (12) 632-66-00

### PROTOKÓŁ WERYFIKACJI OBIEKTU I BOISKA NR ...../.....

--

Pełna nazwa klubu

--

Położenie obiektu (miejscowość, adres, tel. kontaktowy)

--	--

Właściciel obiektu

Zarządca obiektu

### 1. Parametry boiska:

Rodzaj nawierzchni:	,
Oświetlenie: TAK/NIE	Natężenie sztucznego oświetlenia: (lx)
Długość boiska:	Szerokość boiska:
Pole bramkowe: dł. – szer.	Pole karne: dł. – szer.
Wysokość bramek:	Szerokość bramek:
Kształt słupków:	Wymiar słupków:
Strefa techniczna:	Wymalowana - nie wymalowana
Ławki rezerwowych (rodzaj, ilość miejsc):	

Boisko należy oznaczać zgodnie z Przepisami Gry.

Rzeczywiste odległości obiektów stałych od linii bocznej (autowej) ..... bramkowej.....

Niebezpieczne przeszkody stałe mogą znajdować się minimum 3 m od linii bocznej boiska i 5 m od linii bramkowej lub winny być odpowiednio zabezpieczone.

### 2. Wyposażenie obiektu:

Ogrodzenie boiska od widowni (rodzaj, wysokość) :	
Ogrodzenie obiektu piłkarskiego (rodzaj, wysokość):	
Wyznaczone przejścia dla zawodników, sędziów (rodzaj):	
Regulamin obiektu (umiejscowienie regulaminu):	
Nagłośnienie obiektu – spiker: TAK/NIE, nr licencji	
Oznakowany punkt medyczny (wyposażenie):	
Parking dla autobusów, samochodów sędziów, delegata, obserwatora	TAK/NIE

### 3. Pomieszczenia:

<b>Szatnia drużyny gospodarzy:</b> (m2)	<b>Zimna woda:</b>	<b>Ciepła woda:</b>
Toaleta: Prysznic:	Dodatkowe wyposażenie:	
<b>Szatnia drużyny gości:</b> (m2)	<b>Zimna woda:</b>	<b>Ciepła woda:</b>
Toaleta: Prysznic:	Dodatkowe wyposażenie:	
<b>Szatnia sędziów:</b> (m2)	<b>Zimna woda:</b>	<b>Ciepła woda:</b>
Toaleta: Prysznic:	Dodatkowe wyposażenie:	
<b>Pokój delegata, obserwatora:</b> (m2)	Wyposażenie:	
Pomieszczenie medyczne dla widzów:	TAK/NIE	
Toalety dla publiczności (rodzaj, ilość, rozmieszczenie):		
Pomieszczenie służb dowodzenia:	TAK/NIE	
Depozyt:	TAK/NIE	

#### 4. Pojemność obiektu:

Liczba miejsc (ogółem)		
Miejsca indywidualne(krzeseła fotele)		
Miejsca siedzące (ławeczki)		
Miejsca na trybunie krytej		
Sektor dla kibiców drużyny gości (ilość miejsc)		
Miejsca VIP: Tak/Nie	Miejsca dla dziennikarzy: Tak/Nie	Miejsca dla PZPN: Tak /Nie

5. Kluby, które korzystają z boiska:.....

6. Przedstawiciel klubu odpowiedzialny za organizację i służby porządkowe:

Imię i nazwisko:..... Nr licencji.....

7. Zabezpieczenie przeciwpożarowe: hydranty..... gaśnice .....

8. Warunki wejścia i wyjścia z obiektu – bramy – ile..... jakie.....

9. Wyjścia ewakuacyjne (bramki awaryjne w kierunku boiska..... furtki.....)

10. Zalecenia:.....

Termin wykonania zaleceń: .....

O stanie realizacji zaleceń należy pisemnie poinformować komisję

Brak realizacji powyższych zaleceń może skutkować nie zweryfikowaniem obiektu do rozgrywek piłkarskich określonej klasy lub czasowym bądź stałym zakazem organizowania zawodów z udziałem publiczności.

**Uwaga: Organizator zawodów odpowiada za zabezpieczenie środków transportu drużyny gości, sędziów, obserwatorów i delegatów na własnym obiekcie.**

Weryfikacji boiska dokonano dnia: .....

a) przedstawiciel Komisji ds. Licencji Klub. MZPN .....

b) przedstawiciel Wydziału Gier MZPN .....

Obecni:

- Przedstawiciel klubu .....

- Gospodarz obiektu .....

Kwalifikuje - nie kwalifikuje się do rozgrywek ..... ligi (klasy)

Wydział Gier MZPN ..... zatwierdza boisko klubu sportowego

na sezon rozgrywkowy: .....

Komisja ds. Licencji Klub. MZPN

Wydział Gier MZPN

Otrzymują:

1 egzemplarz organ prowadzący rozgrywki

1 egzemplarz Komisja ds. Licencji Klubowych

1 egzemplarz Klub Sportowy

Załączniki:

.....

.....

.....