



DEMANDE DE CLASSEMENT FEDERAL D'UNE INSTALLATION

T4
T5
T6
T7

Classement initial
Confirmation
Changement de niveau

1

FICHE D'IDENTITÉ

IDENTITÉ

Nom officiel de l'installation :

NNI (Numéro National d'Identification) :

District d'appartenance :

Ligue d'appartenance :

COORDONNÉES DE L'INSTALLATION

Rue :

Complément : Lieu-dit :

Code Postal : Commune :

PROPRIÉTAIRE/GESTIONNAIRE DE L'INSTALLATION

Nom du propriétaire/gestionnaire :

Rue :

Code Postal : Commune :

E-mail : Téléphone :

2

AUTORISATIONS / DOCUMENTS

J'atteste l'exactitude des éléments ci-dessus et demande le classement fédéral.

J'autorise la Fédération Française de Football et ses organes déconcentrés à renouveler le classement de mon installation à son échéance si aucune modification n'est intervenue.

Je n'autorise pas la Fédération Française de Football et ses organes déconcentrés à renouveler le classement de mon installation à son échéance.

Nom : Prénom : Fonction :

Signature : Le :

DOCUMENTS À TRANSMETTRE

Formulaire complet signé

Plan masse, plan de l'aire de jeu, plan des vestiaires

Arrêté d'Ouverture au Public (si > 300 places assises)

Attestation Administrative de Capacité (si < 300 places assises)

Tests in situ de sécurité & de performance sportive (revêtement)

Classement
Initial
C I

Confirmation de
Classement
C C

Changement de
Niveau de Classement
C N C



si aucune modification
n'est intervenue

TPOLOGIE D'INSTALLATION

Surface de jeu (nature du revêtement) : PN PNE PSH SYN S

Date de mise en service initiale : Piste d'athlétisme : ☐ Oui ☐ Non

L'AIRE DE JEU

Longueur terrain (L) : mètres **Largeur terrain (l) :** mètres

Zone de sécurité → largeur minimale constatée : mètres

Distances minimales :

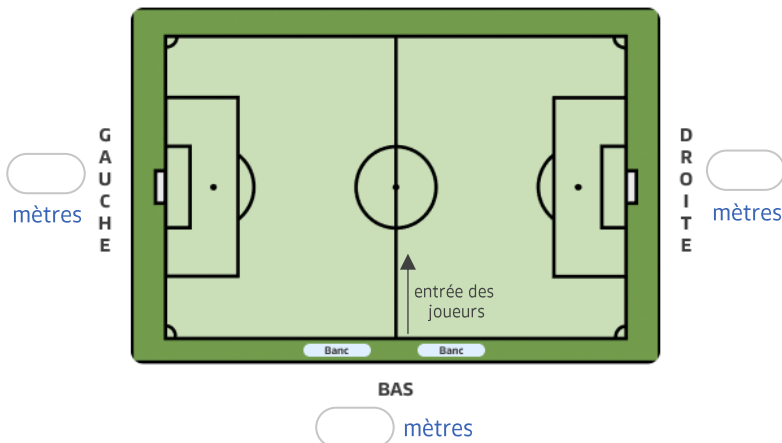
⇒ Les champs de distances et de largeurs sont à renseigner avec 2 décimales

Corner → piste : mètres Aire de jeu → sautoir/lancer : mètres Aire de jeu → bacs de saut : mètres

Zone de sécurité augmentée → largeur :

 mètres

HAUT



Précisions complémentaires sur la zone de sécurité ou la zone de sécurité augmentée :

Etat des équipements sportifs (buts, poteaux de corner, filets, fixation) :

Hauteur sous barre transversale → but à gauche : mètres but à droite : mètres

Largeur du tracé principal: 10 CM 12 CM Autre: cm

[illegible]

Bancs de touche joueurs et staff technique : OUI NON

Etat des bancs et de leur fixation :

Largeur : mètres Nombre de places :

Zone technique tracée : ☒ OUI ☐ NON

Etat de la conformité :

L'AIRE DE JEU

Banc de touche officiels : ☐ OUI ☐ NON Largeur : mètres

Etat du banc et de sa fixation :

Protection de l'aire de jeu : ☐ OUI ☐ NON Nombre de côtés : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

HAUT : ☐ MAIN COURANTE (MC) ☐ MC OBSTRUEE ☐ CLÔTURE GRILLAGEE ☐ GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

GAUCHE : ☐ MAIN COURANTE (MC) ☐ MC OBSTRUEE ☐ CLÔTURE GRILLAGEE ☐ GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

DROITE : ☐ MAIN COURANTE (MC) ☐ MC OBSTRUEE ☐ CLÔTURE GRILLAGEE ☐ GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

BAS : ☐ MAIN COURANTE (MC) ☐ MC OBSTRUEE ☐ CLÔTURE GRILLAGEE ☐ GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

Description :

(accès public à l'un des côtés...)

LES VESTIAIRES ET LES LOCAUX ANNEXES

Vestiaires joueurs : ☐ OUI ☐ NON Nombre total dans le complexe :

Nombre affecté à l'installation : ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Superficie (en partie sèche) :

Vestiaire 1	Vestiaire 2	Vestiaire 3	Vestiaire 4	Vestiaire 5	Vestiaire 6
m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²

Nombre de douches par vestiaire (indicatif) :

Commentaires :

Vestiaires arbitres : ☐ OUI ☐ NON Nombre total dans le complexe :

Nombre affecté à l'installation : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Superficie (en partie sèche) :	Vestiaire 1	Vestiaire 2	Vestiaire 3
	m ²	m ²	m ²

Nombre de douches par vestiaire (indicatif) :

Sanitaires destinés aux joueurs et aux officiels : ☐ OUI ☐ NON

Local délégués : ☐ OUI ☐ NON Superficie : m²

Espace médical joueurs et officiels : ☐ OUI ☐ NON Superficie : m²

LA PELOUSE

✎ Nota : si surface de jeu nature du revêtement = PN ou PNE ou PSH

Date de la dernière rénovation complète (en cas de renouvellement du revêtement) :

Entreprise(s) chargée(s) des travaux :

Si PSH, nom du procédé utilisé : ☐ AIR FIBR' ☐ GRASS MASTER ☐ GRASSMAX ☐ SIS GRASS ☐ PLAYMASTER
☐ MIXTO ☐ HYBRIDGRASS ☐ AUTRE :

Si PNE, nom du substrat : Si PN, système à drainage renforcé : ☐ OUI ☐ NON

LE GAZON SYNTHÉTIQUE

Nota : si surface de jeu nature du revêtement = SYN

Date de la dernière rénovation complète (en cas de renouvellement du revêtement) :

Entreprise(s) chargée(s) des travaux :

Fabricant : CC GRASS DOMO SPORT GRASS EDEL GRASS EUROFIELD FIELDTURF GREENFIELDS
ITALGREEN JUTA LANO LIMONTA MONDO POLYTAN AUTRE : INCONNU

Nom du produit : Hauteur de la fibre : mm

Nature de la charge : SBR SBR ENCAPSULÉ LIEGE EPDM TPE NOYAU D'OLIVE SABLE
COCO SANS REMPLISSAGE AUTRE : INCONNU

Nom de la couche de souplesse (CS) : Epaisseur de la CS : mm

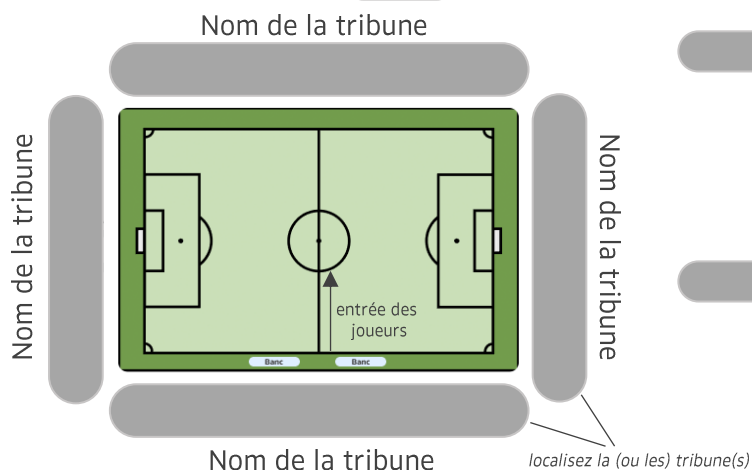
Humidification : NON MANUEL AUTOMATIQUE

LA SÉCURITÉ / LA CAPACITÉ

Clôture de l'installation : OUI NON Hauteur de la clôture : mètres

Capacité totale : Date AOP/AAC : Date APH :

Places assises couvertes : Places assises non couvertes : Places debout :



	Places assises couvertes	Places assises non couvertes	Places debout / plateforme
Locaux			
Visiteurs			
PMR			
Médias			
VIP			

	Places assises couvertes	Places assises non couvertes	Places debout / plateforme
Locaux			
Visiteurs			
PMR			
Médias			
VIP			

4

VISITE ET VISA

LA VISITE DE CLASSEMENT

Date de la visite :

Nom/Prénom du contrôleur :

Membre : CFTIS CRTIS CDTIS

Commentaires éventuels :

Signature/visa de la CFTIS/CRTIS :