

**Riservato FISI**

Protocollo N°. _____

Data: _____

FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

COMMISSIONE OMOLOGAZIONE PISTE

Verbale Ispezione Piste Sci Alpino **PISTA DA ALLENAMENTO – PROVE VELOCI**

1. Ispettore Data incarico: (gg/mm/aaaa) N. protocollo incarico:
2. Località: Provincia
- CR: Nome della pista:
3. Ente gestore richiedente:
- Indirizzo:
- Tel: Cell: Email/PEC:
4. Già omologata da: N. precedente omologazione

5.	Pista per (inserire disciplina GS, SL, SG o DH):	M ☐	F ☐	M ☐	F ☐	M ☐	F ☐	M ☐	F ☐
	Quota partenza (m):								
	Quota arrivo (m):								
	Dislivello (m):								
	Sviluppo in lunghezza (m):								
	Larghezza minima (m):								
	Larghezza massima (m):								
	Pendenza media %:								
	Pendenza massima %:								
	Pendenza minima %:								
	Orientamento partenza/arrivo:								
	Idonea per Cat. SuperB./Baby	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Cuccioli	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Ragazzi	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Allievi	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Aspiranti	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Juniores	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Seniores	☐		☐		☐		☐	
	Idonea per Cat. Master	☐		☐		☐		☐	

NB: La pista viene omologata per l'allestimento di un solo tracciato, dalla quota di partenza sino alla quota di arrivo. L'allenatore può decidere liberamente dove effettuare la partenza rimanendo all'interno del tratto omologato. L'eventuale spostamento a monte della linea di arrivo è ammesso solo nel rispetto delle indicazioni minime di cui al punto 11, al fine di consentire agli atleti un adeguato spazio di frenata.

6. TRATTI CON LARGHEZZA INFERIORE AL MINIMO INDICATO SU R.T.F.:

Quota inizio	Quota fine	Sviluppo lunghezza	Larghezza minima	Note

7. In base ai parametri tecnici di cui alla tabella 5. ed ai tratti con larghezza inferiore al minimo da R.T.F. di cui al punto 6. la pista risulta omologabile:

SI ☐

NO ☐

8. Se la pista non risulta omologabile indicare per quale motivo e gli eventuali interventi che consentirebbero di rivalutare l'omologabilità della pista (passare quindi a data e firma del verbale, omettendo i punti da 9. a 18.) – Se la pista è omologabile lasciare questo campo vuoto (passare al punto 9.):

9. Possibilità di irrigazione: SI: ☐ NO: ☐ Innevamento programmato: SI: ☐ NO: ☐

10. Protezioni minime necessarie lungo la pista:

La pista dovrà essere chiusa al pubblico mediante apposita segnaletica e adeguate recinzioni.

11. Area di arrivo/i:

Larghezza	Lunghezza	Tipo protezioni	Note e delimitazioni

NB: LE PRESCRIZIONI SOPRA INDICATE AI PUNTI 10 E 11 COSTITUISCONO LE PROTEZIONI MINIME NECESSARIE DA OSSERVARE PER IL TRACCIATO DA ALLENAMENTO; È DUNQUE POSSIBILE CHE VENGANO RICHIESTE PROTEZIONI AGGIUNTIVE A QUELLE PRESCRITTE SUL PRESENTE VERBALE IN CONSIDERAZIONE DELLE CONDIZIONI DELLA NEVE, DELLA TRACCIATURA, DELLA VISIBILITA', DELLA CATEGORIA DEGLI ATLETI E DEL LORO LIVELLO AGONISTICO.

12. Modalità di evacuazione della pista in caso di incidente:

- ☐ Esclusivamente lungo la pista medesima
☐ Lungo altra/e pista/e (indicare il/i nome/i):

13. Possibilità di atterraggio dell'elicottero di soccorso:

14. Località ospedale più vicino:

km distanza
dalla pista

15. Impianti di risalita a servizio della pista:

Nome impianto	Tipologia	N. Posti	Portata oraria	Note

16. Persone presenti all'ispezione oltre all'omologatore:

Cognome e nome	Mansione	N. cellulare	Email	Note

17. Morfologia e caratteristiche del terreno:

18. Osservazioni generali e conclusioni:

La pista è utilizzabile solamente per allenamenti nelle condizioni precisate ai punti 10 e 11 e il gestore degli impianti dovrà avere a disposizione un'ulteriore e adeguata quantità di reti B e/o materassi per poter soddisfare ogni eventuale necessità aggiuntiva.

Data sopralluogo:
(gg/mm/aaaa)

Data verbale:
(gg/mm/aaaa)

L'Ente Gestore (*):

L'omologatore:

() L'Ente Gestore sottoscrive il presente verbale per presa visione e accettazione delle prescrizioni inserite*