|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FED ALGERIE FAF.jpg | **الاتحادية الجزائرية لكرة القدم**FEDERATION ALGERIENNE DE FOOTBALLCommission d’Audit | téléchargement (1).jpg |

##### FICHE- D’EVALUATION DU STADE

|  |
| --- |
| **Dénomination du stade :** …………..…Homologué conformément aux dispositions du 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 que les modalités de leur application, |
| **Propriétaire du stade :** ……………..… …..…..……………………… |
| **Adresse :** ………………..….……..…………………………………..…………….…………………… ………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Tél :** …………………..……… | **Fax :** …………………..…… | **E-mail :** ………………………. |
| **N° du contrat et d’assurance** ………………………**Valable jusqu’à** ……………**Compagnie d’assurance :** ……………………..……………………………………………..……..………..…… |
| **Club domicilié :** ……………..………..………………………………………..………………………… |

|  |
| --- |
| **CASE RESERVEE AU VISA DE LA COMMISSION**  |
| **Commentaires**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Critères d’évaluation :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre de vestiaires disponible (équipes)** |  |
| **Clôture extérieure du stade** |  |
| **Clôture entre le terrain de jeu et spectateurs** |  |
| **Accordéon (tunnel)**  |  |
| **Nombre de porte d’accès au stade** |  |
| **Toilettes publiques (nombre)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Terrain de Jeu** | **Terrain en gazon naturel** |  |
| **Terrain en gazon artificiel** |  |
| **Dimensions du terrain**  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Bon** | **Moyen** | **Faible** | **Inexistant** | **Observations** |
| **Etat des vestiaires (Equipe locale)** | Douches |  |  |  |  |  |
| Eau chaude |  |  |  |  |  |
| Eau froide |  |  |  |  |  |
| Sanitaire |  |  |  |  |  |
| Ameublement |  |  |  |  |  |
| Propreté des lieux  |  |  |  |  |  |
| **Etat des vestiaires (Equipe visiteuse)** | Douches | **Bon** | **Moyen** | **Faible** | **Inexistant** | **Observations** |
| Eau chaude |  |  |  |  |  |
| Eau froide |  |  |  |  |  |
| Sanitaire |  |  |  |  |  |
| Ameublement |  |  |  |  |  |
| Propreté des lieux |  |  |  |  |  |
|  |  | **Bon** | **Moyen** | **Faible** | **Inexistant** | **Observations** |
| **Etat des vestiaires (Arbitres)** | Douches |  |  |  |  |  |
| Eau chaude |  |  |  |  |  |
| Eau froide |  |  |  |  |  |
| Sanitaire |  |  |  |  |  |
| Ameublement |  |  |  |  |  |
| Propreté des lieux |  |  |  |  |  |
|  | **Bon** | **Moyen** | **Faible** | **Inexistant** | **Observations** |

Conclusion

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Selon les membres de la commission d’Audit, le stade est t-il en mesure d’accueillir les rencontres de championnat professionnel ou DNA ? ***Si la réponse est négative, préciser les raisons.*** | **OUI** | **NON** |
|  |  |
| **Commentaires**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Conclusion**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Représentant du Club domicilié** *(Nom, prénom, cachet et signature)* | **Le Représentant légal du propriétaire du stade****DJS /OPOW / APC***(Nom, prénom, cachet et signature)* |
| **Le Représentant de la DGSN ou de la Gendarmerie Nationale**(Nom, prénom, cachet et signature) | **Le Représentant de la Protection Civile***(Nom, prénom, cachet et signature)* |
| **Les membres désignés par l’Audit**  | **Le Président de la ligue****(Nom, prénom, cachet et signature)** |

**Fait à …………………………… le ………………………..**