#### VISTORIA DE GINÁSIOS

**(Obrigatório anexar fotos de todos os itens)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do ginásio:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **Responsável pelo Ginásio (administrador)** |  |
| **Telefones:** |  |
| **E-mails** |  |
| **Responsável pela vistoria:** |  |
| **Vistoria realizada em:** |  |

## QUADRA DE JOGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Piso?** |  |  Condições? |  |
| **Tamanho da quadra?** | Comprimento: | Largura:  |  |
| **Altura mínima de 10,00m (dez metros) medida a partir da superfície da quadra?** |  |
| **Equipamentos e acessórios de outras modalidades esportivas?** | Quais? |  |
| **Outras marcações além do futsal?**  | Quais? |  |
| **Caso não possua madeira flutuante ou modular, está providenciando o piso?** |  |
| **Teto em boas condições e sem goteiras?** |  |
| **Incidência de claridade e luminosidade direta em 1(um) ou mais lados?** |  |
| **ÁREAS DE ESCAPE** |
|  | **Metragem** |
| **Da linha lateral do lado oposto a mesa do anotador cronometrista até o alambrado?** |  |
| **Da linha lateral da mesa do anotador até o alambrado?** |  |
| **Da linha lateral até a mesa do anotador?** |  |
| **Da linha lateral até os bancos de reservas?** |  |
| **Da linha de fundo até o alambrado ou parede de ambos os lados?** |  |
| **MARCAÇÕES** |
|  | **Sim** | **Não** |
| **Largura das linhas - 8 centímetros?** |  |  |
| **Raio do circulo do centro da quadra - 10 centímetros?** |  |  |
| **Raio do círculo central - 3 metros?** |  |  |
| **Metragem do penalti - 6 metros?** |  |  |
| **Metragem da área de meta -6 metros?** |  |  |
| **Zona de substituição - 5 metros?** |  |  |
| **Área técnica (dentro da regra)?** |  |  |
| **Área de aquecimento (dentro do regulamento)?** |  |  |
| **Tiro de canto?** |  |  |
| **Marcação de 5 metros na linha de fundo?** |  |  |
| **Marcação dos 10 metros tiro livre?** |  |  |
| **Marcação dos 5 metros paralelos?** |  |  |
| **Marcações na cor branca?** |  |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS INTERNAS DA QUADRA (fotos com celular deitado)**(para que haja visualização das marcações e escapes) |

## EQUIPAMENTOS TÉCNICOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipamento** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Placar (eletrônico ou manual)?** |  |  |  |
| Funcionando? |  |
| Quais marcações? |  |
| Campainha? |  |
| Local que está posicionado: |  |
| **Metas/ Traves Oficiais (Futsal)?****(3m de largura por 2m de altura)** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Pintadas? Se sim, qual cor? |  |
| Possui adesivos? |  |
| Possui redes? Qual cor? |  |
| Facilidade de tombar? |  |
| **Alambrado ao redor da quadra de jogo?** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Nas 2 Laterais? |  |
| Nos 2 fundos de quadra? |  |
| Altura do alambrado: |  |
| **Redes de Proteção?** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Nas 2 Laterais? |  |
| Nos 2 fundos de quadra? |  |
| Novas ou usadas? |  |
| Qual cor? |  |
| Precisam ser substituídas? |  |
| **Mesa de anotações?** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Dentro da regra? |  |
| Metragem? |  |
| Localização na quadra de jogo? |  |
| Visão para o placar? (frontal, lateral) |  |
| Quantas cadeiras? |  |
| Proteção acrílica? |  |
| **Bancos de reservas?** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Cadeiras plásticas ou banco de madeira? |  |
| Proteção acrílica atrás dos bancos? |  |
| Contato com torcida? |  |
| **Área para atletas reservas?** | Dentro da Regra? |  |
| **Quadra auxiliar para aquecimento dos atletas?** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Localização? |  |
| Como é o acesso ao local? |  |
| **Estrutura para placas de publicidade?** | Material? |  |
| Condições para uso? |  |
| Recebe placas de lona, tecido ou ambas? |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS DOS EQUIPAMENTOS CONSTANTES NO ITEM (fotos com celular deitado)** |

## INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS GERAIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Vestiário Equipe 1** |  |  |  |
| Metragem: |  |
| Possui quantos chuveiros? |  |
| Água quente ou fria? |  |
| Possui quantos sanitários? |  |
| Possui quantas pias? |  |
| Possui bancos ou cadeiras? |  |
| Possui mesa de massagem? |  |
| Possui quantas tomadas? |  |
| Voltagem? |  |
| Bom estado de conservação e higiene? |  |
| Portas com fechamento de chaves? |  |
| Acesso isolado do público? |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS VESTIÁRIO EQUIPE 1 (fotos com celular deitado)** |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Vestiário Equipe 2** |  |  |  |
| Metragem: |  |
| Possui quantos chuveiros? |  |
| Água quente ou fria? |  |
| Possui quantos sanitários? |  |
| Possui quantas pias? |  |
| Possui bancos ou cadeiras? |  |
| Possui mesa de massagem? |  |
| Possui quantas tomadas? |  |
| Voltagem? |  |
| Bom estado de conservação e higiene? |  |
| Portas com fechamento de chaves? |  |
| Acesso isolado do público? |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS VESTIÁRIO EQUIPE 2 (fotos com celular deitado)** |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Vestiário Arbitragem** |  |  |  |
| Metragem: |  |
| Possui quantos chuveiros? |  |
| Água quente ou fria? |  |
| Possui quantos sanitários? |  |
| Possui quantas pias? |  |
| Possui bancos ou cadeiras? |  |
| Possui mesa? |  |
| Possui quantas tomadas? |  |
| Voltagem? |  |
| Bom estado de conservação e higiene? |  |
| Portas com fechamento de chaves? |  |
| Acesso isolado do público? |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS VESTIÁRIO ARBITRAGEM (fotos com celular deitado)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Arquibancadas** |  |  |  |
| Capacidade Total atestada em AVCB? |  |
| Com assentos/cadeiras? |  |
| Com isolamento arquibancada/quadra? |  |
| Fixa ou Móvel? |  |
| Localização das arquibancadas? |  |
| Nas 2 laterais? |  |
| Somente em uma lateral? |  |
| Nos 2 fundos de quadra? |  |
| Local reservado para delegação visitante, mínimo 10 (dez) lugares, protegidopor isolamento e separado do público? |  |
| Observações Gerais do Item:Solicitar uma cópia do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros;Capacidade de público mínima para a 1a Fase de 1.500 pessoas sentadas e para as demaisfases de 3.000 pessoas sentadas, atestada no Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros. |
| **INSERIR FOTOS ARQUIBANCADAS (fotos com celular deitado)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Tribuna de Honra** |  |  |  |
| Quantas? |  |
| Capacidade para 50 pessoas? |  |
| Com isolamento da quadra? |  |
| Com cadeiras? Quantas? |  |
| Climatizada? |  |
| Localização no ginásio? |  |
| **Cabines de imprensa****TV/Rádio** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantas? |  |
| Tem tomadas? |  |
| Mesas/cadeiras? Quantas? |  |
| Tem internet? Cabo ou Wi-Fi? |  |
| Climatizado? |  |
| Localização no ginásio? |  |
| **Palco** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Posição em relação a quadra? |  |
| Metragem? |  |
| Acesso pela quadra? |  |
| Tem tomadas? Quantas? |  |
| **Locais e instalações apropriadas para transmissão por emissora de televisão e WebTV** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Posição em relação a quadra? |  |
| Metragem? |  |
| Acesso pela quadra? |  |
| Tem tomadas? Quantas? |  |
| **Observações Gerai do Item:** |
| **INSERIR FOTOS (fotos com celular deitado)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Sistema de Iluminação** |  |  |  |
| Quantas lâmpadas? |  |
| Quantas queimadas? |  |
| Quadro de energia tem entrada para backup (gerador)? |  |
| Lumens/Lux no centro da quadra? |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS DE ILUMINAÇÃO DIURNA E NOTURNA (fotos com celular deitado)** |
| **Instalação/Equipamentos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| **Sistema de Sonorização** |  |  |  |
| Condições? Próprio ou Alugado? |  |
| Localização das caixas de som? |  |
| Microfones com e sem fio? |  |
| **Espaço livre para instalação de Barracas/Blimps/Balões** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Interfere no trânsito de pessoas e ou carros? |  |
| **Ginásio possui acessibilidade** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| **Salas de Apoio** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantas em condições de uso? |  |
| **Banheiros públicos** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |  |
| Quantos em condições de uso? |  |
| **Entradas (acessos) para Público** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantos? |  |
| Condições dos portões? |  |
| **Entradas (acessos) exclusivos Equipes/Arbitragem** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantas? |  |
| Condições dos portões? |  |
| **Saídas de Emergências** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantas? |  |
| **Mastros para bandeiras** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantas? |  |
| **Lanchonetes/ Cantinas dentro do ginásio** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Quantas? |  |
| **Horário de funcionamento** |  |
| **Estacionamento para público** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| Capacidade? |  |
| Público ou privado? |  |
| **Estacionamento para equipes** | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
|  |  |  |
| Capacidade? |  |
| **Observações Gerais do Item:** |
| **INSERIR FOTOS (fotos com celular deitado)** |

## ESTADO GERAL DO GINÁSIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** | **Informações complementares** |
| Essa região do ginásio tem falta de energia com frequência? |  |  |  |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

|  |  |
| --- | --- |
| **Instalação/Equipamentos** | **Informações complementares** |
| Hospitais públicos no município |  |
| Hospitais Particulares no município |  |
| Segurança/ Policiamento |  |
| Empresa de Segurança(Nome e CNPJ) |  |
| Hospedagem (Hotéis / Pousadas / Alojamentos) no município |  |
| **Alimentação (Restaurantes / Lanchonetes) no município** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo responsável pela vistoria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) vistoriador(a)