DESCRIPTION D'UN TERRAIN ANNEXE

Orientation de l'axe longitudinal : .....

Sol de l'enceinte de jeu :

Nature du sol : .....

La qualité du sol est-elle compatible avec la pratique du rugby ? OUI ☐ NON ☐

Caractéristiques techniques :

Indication de la pente maximum sur la longueur : ..... sur la largeur : .....

Dimensions de l'aire de jeu :

Longueur (de poteaux à poteaux) : .....Largeur : .....En-buts : .....

Traçage de l'enceinte de jeu :

Le traçage de l'enceinte de jeu est-il conforme à l'annexe A du règlement des installations sportives ?

OUI ☐ NON ☐

Les surfaces de jeu sont-elles rectangulaires ? OUI ☐ NON ☐

Zone de dégagement :

La zone de dégagement d'une largeur de 3,5 mètres minimum est-elle respectée ?

OUI ☐ NON ☐

Existe-t-il des aires d'élan de sauts, de réception de sauts ou des aires de lancers ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquer le système de protection par lequel ces aires sont recouvertes : .....

Existe-t-il une piste d'athlétisme autour de l'enceinte de jeu ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquer la distance entre l'angle des en-buts et la piste d'athlétisme : .....

Poteaux porte-drapeaux :

L'implantation des drapeaux est-elle conforme à l'annexe A du règlement des installations sportives ?

OUI ☐ NON ☐

Poteaux de but et barres :

Distance entre les poteaux : .....Hauteur des poteaux : .....

Distance entre le sol et le haut de la barre transversale : .....

Hauteur du rembourrage : ..... Epaisseur du rembourrage : .....

Système de protection tout autour du terrain (main courante, grillage...): .....

Hauteur de la protection : ……

Distance entre la ligne de touche et la protection : .....

Distance entre la ligne de ballon mort et la protection : ……

La protection est-elle obstruée dans sa partie basse ? OUI ☑ NON ☐

Bancs de touche :

Les bancs de touche sont-ils abrités ? OUI ☐ NON ☐

Les bancs de touche sont-ils : FIXES ☐ MOBILES ☐

Distance entre les bancs de touche et la ligne de touche : .....

Distance entre les bancs de touche et le système de protection de l'aire de jeu : .....

Dimensions de zone du banc de touche et la ligne de touche :

- Longueur : ……
- Largeur : ……..

Distance entre la zone du banc de touche et la ligne de touche : ……

Distance entre la zone du banc de touche et l'axe de la ligne centrale de l'aire de jeu : ……

Hauteur des bancs de touche : .....

Existe-t-il un banc de touche pour les officiels ? OUI ☐ NON ☐

Emplacement pour les remplaçants :

Existe-t-il une zone spécifique dans les tribunes ? OUI ☐ NON ☐

Existe-t-il une zone spécifique dans un espace clos hors des tribunes ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquer la distance entre cette zone et l'aire de jeu : .....

Equipements facultatifs :

Existe-t-il une toiture ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, indiquer sa hauteur : .....

Existe-t-il un système d'arrosage intégré à la pelouse ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, les composants sont-ils au niveau du sol ?.....Recouverts par un revêtement synthétique ?.....

Existe-t-il des pare-ballons ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquer leur hauteur et leur largeur : .....

Existe-t-il des panneaux publicitaires autour de l'enceinte de jeu ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, présentent-ils un danger pour la pratique du rugby ? OUI ☐ NON ☐

Une ligne électrique surplombe-t-elle l'aire de jeu ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquer la hauteur approximative : .....

Existe-t-il des places assises ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, indiquer le nombre de places assises :

Places assises couvertes	Places assises non couvertes

Eléments complémentaires :

……

……

……

……

……

……

……..

DEMANDE DE QUALIFICATION D'UN TERRAIN ANNEXE

A joindre à la demande de qualification du stade Principal (1 demande par Terrain Annexe)

LIGUE REGIONALE :

Terrain Annexe du Stade :

Nom du Terrain Annexe :

Adresse :

Commune :

Code Postal ou rattaché :

Les soussignés certifient l'exactitude des réponses au questionnaire

Signature et cachet du demandeur : (groupement ou club ou collectivité)	*Signature et cachet du propriétaire : (groupement, club, collectivité ou particulier)*	*Nom et signature de la personne ayant effectué la visite de qualification :*
		……..
Nom : ……	Nom : …….	
Fonction : …….	Fonction : ……...	*Avis, signature et cachet du Président de l'organisme régional :*
Le :	Le :	Le :