ASIS
LA GESTIONE NELLO SPORT

N° PROTOCOLLO 1.2

_____

LISTA CONTROLLO ATTREZZATURE CAMPO DI GIOCO

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTROLLORE	**QUALIFICA:**	
	NOMINATIVO:	
	AZIENDA: A.S.I.S.	
DATI IDENTIFICATIVI DELL'EDIFICIO OGGETTO DEL DISSERVIZIO	**EDIFICIO:**	
	ZONA:	
	INDIRIZZO:	

Pos	*Descrizione*	*Particolare*	*n°*	*Verif.*	*Anom.*	*Pos*	*Descrizione*	*Particolare*	*n°*	*Verif.*	*Anom.*
01A	*Impianto Bascket fisso*	Verifica cordini				*10A*	*Pedane elastiche*	Verifica integrità			
01B		Verifica morsetteri/bulloneria				*11A*	*Impianto Bascket mobile*	Verifica mec.di sollev. tab.			
01C		Verifica carrucola alza tab.				*11B*		Verifica morsetteri/bulloneria			
01D		Verifica vetro				*11C*		Verifica sistema di movimento			
01E		Verifica canestro				*11D*		Verifica vetro			
01F		Verifica rete canestro				*11E*		Verifica canestro			
02A	*Impianto Volley*	Verifica pali				*11F*		Verifica rete canestro			
02B		Verifica cordini				*12A*	*Paralleleasimmetriche*	Verifica integrità			
02C		Verifica morsetteri/bulloneria				*13A*	*Cavalline*	Verifica integrità			
02D		Verifica carrucola alza rete				*14A*	*Impianto salto in alto*	Verifica integrità			
02E		Verifica rete				*15A*	*Tribuna fissa*	Verifica integrità			
02F		Verifica seggiolone arbitro				*15B*		Verifica serraggio bulloneria			
02G		Verifica astine				*15C*		Verifica sedute e parapetti			
03A	*Spalliere Svedesi*	Verifica integrità				*16A*	*Striscioni pubblicitari*	RTTR			
04A	*Pertiche/Funi*	Verifica ancoraggi a muro				*16B*		L'Adige			
04B		Verifica usura				*17A*	*Tribuna mobile*	Verifica integrità			
05A	*Quadri Svedesi*	Verifica integrità				*17B*		Verifica serraggio bulloneria			
06A	*Plinti*	Verifica integrità				*17C*		Verifica sedute e parapetti			
07A	*Parallele*	Verifica integrità				*17D*		Verifica sistema di estrazione			
08A	*Materassi/materassine*	Verifica integrità				*17E*		Verifica sistema di fissaggio			
09A	*Trave*	Verifica integrità				*17F*					

NOTE EVENTUALI

DATA:____/___/_____	*FIRMA DEL CONTROLLORE* _____
DATA:____/___/_____	*FIRMA DEL RESPONSABILE* _____