

Certificado Homologación Terreno de Juego

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____

NOMBRE DE LA INSTALACION _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

ENTIDAD PROPIETARIA _____

CLUB USUARIO _____

EQUIPO USUARIO _____

CATEGORIA _____

_____ de _____ de 20__

(Sello del Club)

Fdo.- _____

(En calidad de: _____)

En el caso de que el TERRENO DE JUEGO
haya sido homologado, indicar:

- Fecha de homologación _____
- Organismo que la efectuó _____

.....

La Federación Autónoma de _____ de Baloncesto

CERTIFICA: Que las instalaciones y terreno de juego más arriba indicadas, reúnen las condiciones técnicas requeridas por las Normas y reglamentos de la FEB., ADAPTADAS A LAS NORMATIVAS FIBA. y aplicadas a las Competiciones Nacionales organizadas por la Federación Española de Baloncesto.

_____ de _____ de 20__

(Sello de la Federación)

Fdo.- _____

(En calidad de: _____)