



CERTIFICACION DE HOMOLOGACION DE TERRENOS 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 <u>TERRENO DE JUEGO</u> haya sido homologado, indicar:	<ul style="list-style-type: none">• Fecha de homologación _____• Organismo que la efectuó _____
---	--

.....
La Federación Autonómica 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 F.E.B., 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: _____)