



FEDERACIÓN ECUATORIANA DE NATACIÓN

FENA



SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE PISCINAS DE COMPETENCIAS

| 1 Entidad Solicitante: | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------|-------------------------------|----|
| 2 Nombre de Piscina: | | | | | | | |
| 3 Ciudad y Provincia: | | | | | | | |
| 4 Dirección: | | | | | | | |
| 5 Teléfonos: | | | 6 e-mail: | | | | |
| 7 Uso de Piscina: | Público <input type="checkbox"/> | Semipúblico <input type="checkbox"/> | Privado <input type="checkbox"/> | | | | |
| 8 Fecha de Construcción: | | | 9 Se adjunta planos: | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | | |
| 10 Información General: | | | Número de Piscinas <input type="checkbox"/> | Complejo Deportivo <input type="checkbox"/> | | | |
| 11 Medidas (mm) | Carril 1 <input type="checkbox"/> | Carril 2 <input type="checkbox"/> | Carril 3 <input type="checkbox"/> | Carril 4 <input type="checkbox"/> | | | |
| | Carril 5 <input type="checkbox"/> | Carril 6 <input type="checkbox"/> | Carril 7 <input type="checkbox"/> | Carril 8 <input type="checkbox"/> | | | |
| | Carril 9 <input type="checkbox"/> | Carril 10 <input type="checkbox"/> | Ancho Piscina <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Profundidad en las esquinas: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | Profundidad máxima <input type="checkbox"/> | Lugar: <input type="checkbox"/> | | | | | |
| DETALLE | | si | no | DETALLE | | si | no |
| 12 ¿La piscina es cubierta? | | | | 28 ¿Tiene partideros FINA? | | | |
| 13 ¿Tiene equipo para temperar el agua? | | | | 29 ¿Tiene control competencias electrónico? | | | |
| 14 ¿Tiene rebosaderos o canaletas? | | | | 30 ¿Tiene Tablero Marcador Electrónico? | | | |
| 15 ¿Tiene Skimers? | | | | 31 ¿Tiene suficientes carriles FINA? | | | |
| 16 ¿Tiene iluminación FINA? | | | | 32 ¿Tiene piscina para calentamiento? | | | |
| 17 ¿Tiene iluminación interior suficiente? | | | | 33 ¿Tiene líneas transversales en el fondo? | | | |
| 18 ¿Hay recirculación y tratamiento de agua? | | | | 34 ¿Tiene líneas transversales en paredes? | | | |
| 19 ¿La estructura es de hormigón? | | | | 35 ¿Hay más piscinas en la misma instalación? | | | |
| 20 ¿Tiene revestimiento de azulejos? | | | | 36 ¿Tiene instalaciones para clavados? | | | |
| 21 ¿Tiene revestimiento diferente a azulejos? | | | | 37 ¿Hay trampolines? | | | |
| 22 ¿Tiene reboses en los cuatro lados? | | | | 38 ¿Tiene trampolines FINA metálicos? | | | |
| 23 ¿Tiene reboses solo en los dos lados? | | | | 39 ¿Tiene plataformas? | | | |
| 24 ¿Los reboses están cubiertos? | | | | 40 ¿Hay recubrimiento en las plataformas? | | | |
| 25 ¿Tiene líneas FINA bajo el agua? | | | | 41 ¿Tiene cancha para Polo Acuático? | | | |
| 26 ¿Tiene postes para banderas espalda? | | | | 42 ¿Hay carriles/goles para Polo Acuático? | | | |
| 27 ¿Tiene postes para partida falsa? | | | | 43 ¿Se puede competir Nado Sincronizado? | | | |
| 44 Marca Partideros: | | | | 48 Marca Equipo de Control Electrónico: | | | |
| 45 Marca Carrileras: | | | | 49 Marca Tablero Marcador: | | | |
| 46 Marca Trampolines: | | | | 50 Plataformas de: 5m <input type="checkbox"/> | 7,5 m <input type="checkbox"/> | 10 m <input type="checkbox"/> | |
| 47 Trampolines de : | 1 m <input type="checkbox"/> | 3 m <input type="checkbox"/> | | | | | |



FEDERACIÓN ECUATORIANA DE NATACIÓN

FENA

SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE PISCINAS DE COMPETENCIAS



Por la presente CERTIFICAMOS CON NUESTRAS FIRMAS, que los datos consignados en el anverso de esta solicitud, son correctos y pueden verificarse.-

Título, Nombres y Apellidos del Profesional que certifica: _____

Cargo, Nombres y Apellidos del Directivo de la entidad que solicita la Homologación: _____

(f) Profesional que certifica

(f) Representante de Entidad Solicitante

HOMOLOGACIÓN

Fecha de trámite:

Número:

Piscina Complejo de piscinas Largo de piscina 50 m 25 m

HOMOLOGADA PARA COMPETENCIAS:

LOCALES PROVINCIALES NACIONALES INTERNACIONALES

DIURNAS DIURNAS Y NOCTURNAS

NATACIÓN CLAVADOS POLO ACUÁTICO NADO SINCRONIZADO

Se adjuntaron Planos (Diagramas) de la Piscina y de las instalaciones completas: Si No

Se entregó a los solicitantes copia de esta Solicitud y Homologación con fecha:

(f) PRESIDENTE DE FENA

(f) SECRETARIO DE FENA

NOTAS Y OBSERVACIONES A LO ANTERIOR: _____

