



**Oggetto: 1 ° Trofeo di pattinaggio artistico “Matteo Ricci” – 20 febbraio 2022**

L’A.S.D. Rotellistica Camaione è lieta di invitarvi al 1° Trofeo “Matteo Ricci”.

L'evento è stato studiato nel rispetto delle attuali normative vigenti PER IL CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19. E' stato predisposto un protocollo che sarà tenuto costantemente aggiornato in riferimento alle prossime disposizioni legislative. Ogni spazio ed accesso, sia degli atleti che del pubblico, è predisposto per poter gestire la manifestazione in sicurezza; sarà nostra cura, in prossimità della gara, aggiornare, se necessario, il protocollo Covid-19 qua sotto riportato.

**PPROTOCOLLO COVID ATLETI, ALLENATORI E DIRIGENTI**

È obbligatoria accedere alla struttura indossando una mascherina FFP2.7

Possono accedere alla struttura solo coloro che, se compiuti 12 anni, sono in possesso del Super Green Pass che verrà scansionato all’ingresso della struttura. L’organizzazione richiede, inoltre, di effettuare entro le 48h prima della competizione un tampone antigenico che attesti la negatività al covid-19. Ogni atleta dovrà consegnare, al momento dell’ingresso alla struttura, il foglio Triage Covid-19 (Vedi Allegato A) opportunamente compilato e firmato.

Gli atleti saranno suddivisi in gruppi in base all’ordine di entrata in pista. Potranno accedere agli spogliatoi seguendo un incaricato della società. Si raccomanda di sostare all’interno il minor tempo possibile, cioè quello strettamente necessario per cambiarsi ed indossare i pattini.

**PPROTOCOLLO COVID PUBBLICO**

È obbligatoria accedere alla struttura indossando una mascherina FFP2.

Il pubblico può accedere alla struttura solo dopo aver effettuato l’iter di accreditamento. L’accesso a qualsiasi area della manifestazione senza accredito è vietato. Tale procedura prevede, per ogni persona, la scansione del Super Green Pass e la consegna, ad un membro dello staff organizzativo, del modulo Triage Covid-19 (Vedi Allegato A) opportunamente compilato e firmato.

L’ingresso del pubblico sarà scaglionato in base al gruppo che esegue la competizione. Potranno accedere un massimo di 2 adulti ad atleta (più eventuali minori) se e solo se in possesso del Super Green Pass qualora abbiano già compiuto 12 anni, tale limitazione è in linea con il decreto del 30/12/2021 e successivi aggiornamenti.

Al pubblico è consentito il solo accesso alle tribune, sulla quale potranno sedersi mantenendo il distanziamento di almeno 1 metro come indicato sulle sedute.

## LUOGO DELLA GARA

Il trofeo si svolgerà presso la pista in parquet del “Pardini Sporting Centre” – Via Fratelli Rosselli, 122 – Lido di Camaiore (LU) – nella giornata di domenica 20 febbraio 2022. Qualora il numero di iscritti sia superiore al numero massimo di atleti che possono gareggiare in una sola giornata, l’organizzazione si riserva di ampliare la competizione al pomeriggio di sabato 19 febbraio 2022 nella medesima struttura ma utilizzando la pista in cemento.

## ATLETI E CATEGORIE

Possono partecipare tutti gli atleti in regola con il certificato medico-sportivo agonistico e che siano tesserate AICS.

Verrà adottato il “Regolamento gare pattinaggio artistico AICS 2022 rev. 01” allegato alla presente. Potranno partecipare atleti di qualsiasi livello ed età purché rientrino nelle categorie di singolo Promozionali, Livelli di difficoltà o categorie FISR come da sopra citato regolamento. Nelle categorie ove previsti 2 programmi, le atlete eseguiranno solo il Long Program.

## ISCRIZIONI E COMUNICAZIONI

Per ulteriori informazioni e per inviare le iscrizioni (modulo in allegato) è possibile contattarci tramite:

E-mail: [artistico@rotellisticacamaiore.com](mailto:artistico@rotellisticacamaiore.com)

tel. e WhatsApp: 3801455589 (Elena)

# Allegato A



A.S.D. ROTELLISTICA CAMAIORE

## Iscrizione “1° Trofeo Matteo Ricci”

<b>SOCIETA'</b>	
<b>Cod. affiliazione società</b>	
<b>Mail</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>Dir. Resp.</b>	
<b>Tecnico 1</b>	
<b>Tecnico 2</b>	

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Cat. di appartenenza</b> <i>(specificare eventuale suddivisione in gruppo)</i>	<b>Anno di Nascita</b>	<b>N° Tess.</b>
1				
2				
3				
4				
5				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.

Data \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

\_\_\_\_\_

TRIAGE RISCHIO COVID-19 - SCHEDA DI VALUTAZIONE  
ALL'INGRESSO DEL SITO SPORTIVO

**1° trofeo "Matteo Ricci" – ASD Rotellistica Camaio**

NOME E COGNOME:	
Ruolo (atleta, tecnico, dirigente...)	

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

tesserato maggiorenne       genitore/tutore legale dell'atleta minorenni indicato

Allenatore/Dirigente *(solo in assenza del genitore/tutore del minore nelle giornate di gara)*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

Nelle ultime due settimane

	SI	NO
-è stato in contatto stretto con casi accertati (vivi o deceduti)		
-è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio		
-è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti		
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)		

Al momento

	SI	NO
ha tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale, temperatura superiore a 37,5°C		

Camaio, 20/02/2022

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL' ATLETA  
Del GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE  
Del DIRIGENTE/ALLENATORE

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

autorizzo \_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva)* al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.