

ORDINE DI GARA DEL 27 marzo 22

A.S. 2021/2022

CAMPIONATO INTERREGIONALE U.I.S.P. LOMBARDIA

Centro sportivo Fossati, via Cesare Cambini Milano

Informazioni:

- **Si ricorda il modulo societario firmato in originale dal presidente.**
- **In campo gara sono ammessi max 2 istruttori per società ad ogni attrezzo, in tuta e scarpe da ginnastica.**
- **Si raccomanda di tenere un atteggiamento corretto e sportivo.**
- **CONTROLLO DOCUMENTI**
È l'orario in cui le atlete dovranno accedere alla palestra ed effettuare il triage (temperatura e consegna documenti. Ogni atleta/allenatore/giudice dovrà essere munito e consegnare all'ingresso l'**AUTOCERTIFICAZIONE** ed esibire la **CERTIFICAZIONE VERDE VALIDA**, dai 12 anni compiuti in su.
Non sarà possibile accedere alla struttura prima dell'orario indicato. Vi chiediamo di arrivare 15 minuti prima dell'orario del controllo documenti, in modo da essere già nei pressi della struttura nel caso in cui la gara sia in anticipo (in tal caso vi avviseremo sul gruppo istruttori Whatsapp).
- **ACCESSO AL CAMPO GARA**
Ogni atleta dovrà avere la propria borsa per riporre vestiti/scarpe//giacche. Gli istruttori dovranno avere un cambio scarpe per accedere alla palestra.
- **Si ricorda di consegnare i moduli di salita attrezzo ad ogni cambio attrezzo (in caso di malfunzionamento della rete internet e quindi senza sistema online consegnare 4 per attrezzo, tagliati singolarmente e pinzati tra loro), in caso di**
- **Le richieste di chiarimenti sul punteggio D(vd) vanno fatte sull' apposito modulo allegato.**

PROVE:

seconda cat. 15' di riscaldamento, 45" trave e cl, 2 salite a parallela, 3 salti a volteggio.

terza cat.: 15' generale, 50" trave e cl, 3 salti a volteggio, 2 salite in parallela, provano le prime 2 ginnaste e poi fa gara la prima; prova la terza e fa gara la seconda e così a seguire... così da non avere tempi morti

quarta quinta: 20' generale, 1' trave e cl, 3 salti a volteggio, 2 salite in parallela, provano le prime 2 ginnaste e poi fa gara la prima; prova la terza e fa gara la seconda e così a seguire... così da non avere tempi morti

si chiede di arrivare 20' prima del proprio riscaldamento per controllo documenti

PAGAMENTO

si ricorda che la quota di 10,00 euro a ginnasta va pagato solo ed esclusivamente via bonifico bancario

copia del bonifico va inviata entro il 23 marzo a :ginnastiche.lombardia@uisp.it

UISP LOMBARDIA

Conto Corrente Bancario Banca Prossima

IBAN: IT50W0335901600100000077965

Causale del versamento: ginnastiche, C. fossati 27/3 società (col nome messo su odl), n° ginnasti

musiche: si chiede a tutti gli istruttori di inviare entro mercoledì 23 marzo a :

gaftecnicolombardia.uisp@gmail.com, specificando la società nell'oggetto ,

le musiche di ogni ginnasta nominate personalmente con Cognome e Nome cat società (anche se musiche uguali), in caso di problematiche di invio potranno essere consegnate al controllo tessere in campogara, ogni musica dovrà comunque essere abbinata ad un cognome e nome.

chi non riuscisse ad inviarle è pregato di inviare email per comunicare la cosa

es: Regoli Sandra e Giulia Ferremi hanno la stessa musica dovranno pervenire 2 file nominati uno Regoli Sandra e uno Giulia Ferremi.

Quarta/sesta e specialità quarta

Ore 9,00 Apertura impianto e inizio controllo documenti
Ore 9,30-9,50 Riscaldamento generale su quadrato
Ore 9,55 Inizio gara(prove come specificato)

Volteggio	Parallele	Trave	Corpo libero
Garegnano 6° D (1) Garegnano 4° (3)	Liberty 4° spec (4)	Laudense 4° spec (5)	Liberty 4° (3)

Premiazione ore 11,15 circa

Terza categoria e specialità

Ore 11,35-11,50 Riscaldamento generale su quadrato
Ore 11,55 Inizio gara(prove come specificato)

Volteggio	Parallele	Trave	Corpo libero
Liberty 4 + 2sp	Athena2 7 spec	Volponi 1 Eos 2 Garegnano 2	Europa 93 4 +1 spec

Premiazione ore 13,20 circa.

Seconda junior individualiste e specialità

Ore 13,45-14,00 Riscaldamento generale su quadrato
Ore 14,05 Inizio gara(prove come specificato)

Volteggio	Parallele	Trave	Corpo libero
Laudense 3 Olimpia g. 5 sp	Athena2 5 sp	Elgasport 4 Liberty 1	Garegnano 4 Europa 1 sp

Seconda senior individualiste e specialità

Ore 15,40-15,55 Riscaldamento generale su quadrato
Ore 16,00 Inizio gara(prove come specificato)

Volteggio	Parallele	Trave	Corpo libero
Garegnano 2 Europa 2 Olimpia g. 1 sp	Liberty 1+2 sp Volponi 2	Athena2 5 sp	Csrp 4 sp

Premiazione ore 17,10 circa

ORDINE DI SALITA

TRAVE

CORPO LIBERO

VOLTEGGIO

PARALLELA

TRAMPOLINO

Società:

Nomi atlete

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

ORDINE DI SALITA

TRAVE

CORPO LIBERO

VOLTEGGIO

PARALLELA

TRAMPOLINO

Società:

Nomi atlete

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

ALLEGATO A

AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore):

Cognome		Nome	
In caso di Genitore/tutore legale indicare il cognome e nome dell'atleta			
Nata/a		#	
Residente in		Via e n.	
Tel.		E-mail	
Nella sua qualità di (*)			

(*) specificare: es. Atleta Tecnico, Insegnante, Allenatore, Operatore, Collaboratore.

DICHIARA

che negli ultimi 14 giorni non è stato affetto da infezione Covid-19 e/o non è stato sottoposto a misure di isolamento fiduciario o quarantena e, inoltre:

	SI	NO
• è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
• ha avuto negli ultimi tre giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?		
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).		

Dichiara di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo ovvero prima di un evento/gara/manifestazione eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria 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).

Autorizza, inoltre _____ (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva/Comitato/Organizzazione) al trattamento dei 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.

Luogo e data

Firma dell'atleta o del genitore/tutore legale per minorenni