

2° MEMORIAL VINCENZO FERRONE

SABATO 3 OTTOBRE 2020 - Centro sportivo Arcoveggio, Via Corticella 180/4

Gare in programma:

Esordienti (2009-10): triathlon 50m-alto-peso + staffetta 4x50 e 4x400

Pulcini (2011-12): triathlon 50m-lungo-vortex + staffetta 4x50 e 4x400 (miste Pul-PP)

Primi Passi (2013 e più piccoli): triathlon 50m-lungo-vortex + staffetta 4x50 e 4x400 (miste Pul-PP)

Orario

14:30	Ritrovo giurie e concorrenti	ES M	ES F	PUL M	PUL F	PP M/F
15:00	Chiusura iscrizioni triathlon					
15:30	Salto in alto	ES M				
15:30	Salto in lungo			PUL M		
15:30	Getto del Peso		ES F			
15:30	Vortex				PUL F	
15:30	Metri 50					PP F/M
16:00	Vortex (Fuori pedana, nel campo)					PP F/M
16:15	Salto in lungo				PUL F	
16:15	Vortex			PUL M		
16:15	Metri 50		ES F			
16:30	Salto in alto		ES F			
16:30	Metri 50	ES M				
16:45	Getto del Peso	ES M				
17:00	Chiusura iscrizioni staffette					
17:00	Salto in lungo					PP F/M
17:00	Metri 50			PUL M		
17:15	Metri 50				PUL F	
17:40	Premiazioni triathlon					
18:00	Staffette 4x50					
18:20	Staffette 4x400					
18:40	Premiazioni staffette					
19:00	Premiazione di società*					

*Premiazione di società con gadget di partecipazione a tutti gli atleti e foto di gruppo - Trofeo Vincenzo Ferrone alla società più numerosa (esclusa la società organizzatrice)

Informazioni

Ogni atleta può partecipare a tutte le gare in programma per la sua categoria.

I punteggi del triathlon saranno assegnati come segue: 1 al 1°, 2 al 2° ecc., vincerà la classifica generale chi totalizzerà il punteggio più basso.

Nei 50m si correrà per serie.

Il numero di prove nei salti e nei lanci e la progressione del salto in alto verranno decise in base al numero di iscritti.

La staffetta 4x50 verrà disputata in corsia. La 4x400 interamente alla corda. Entrambe con il testimone e con zona di cambio libera.

Le staffette saranno divise tra maschili e femminili e tra Esordienti e Pul/PP. Eventuali staffette miste M/F gareggeranno con le maschili, eventuali staffette miste Es-Pul gareggeranno con gli Es.

Solo sul campo, entro le ore 17, si potranno aggiungere staffette miste con atleti di diverse società.

Saranno premiati i primi 6 di ogni triathlon e le prime 3 staffette di ogni categoria. Tutti partecipanti saranno chiamati alla premiazione finale e riceveranno un gadget di partecipazione.

All'ingresso del campo verrà chiesta l'autocertificazione Covid-19, in allegato.

Contributo di iscrizione: 3 euro per atleta.

Iscrizioni entro giovedì 1 Ottobre alla mail info@gruppopodisticoprogresso.it

Info > Alvin Palmi 3206914118

ALLEGATO A
AUTODICHIARAZIONE COVID 19

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

Cognome		Nome	
Nato/a		il	
Residente in		Via e n.	
Nella sua qualità di (*)			

(*) specificare : es. Atleta, Tecnico, Insegnante, Allenatore, Dirigente, Giudice di Gara, Volontario, Operatore, Collaboratore.

DICHIARA

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, 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?		
• è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?		
• ha avuto nelle ultime due settimane 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 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) 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 perminorenni

.....