



## 1° Meeting Lanciatori Terni

Narni Scalo - Campo Atletica "Bertolini"  
Organizzazione A.S.D. LANCIATORI TERNI

### PROGRAMMA TECNICO

Maschile Martello – Disco – Giavelotto - Peso  
Femminile Martello – Disco – Giavelotto - Peso

### PROGRAMMA ORARIO

Maschile	ORA	Femminile
Ritrovo Giuria e Conc	<b>15.45</b>	Ritrovo Giuria e Concor.
	<b>16.30</b>	MARTELLO PESO
MARTELLO PESO	<b>17.00</b>	
	<b>17.30</b>	DISCO
DISCO	<b>18.00</b>	
GIAVELOTTO	<b>18.30</b>	
	<b>19.00</b>	GIAVELOTTO

**CATEGORIE R/C/A/J/P/S + MASTER M-F**

Iscrizione preventive obbligatorie utilizzando la procedura Iscrizione Online-Sezione Servizi OnLine del sito federale [www.fidal.it](http://www.fidal.it) per gare individuali entro il 30/07 alle 24.00.

Ogni atleta gareggia con l'attrezzo della propria categoria.

**Per la categoria Master, la partecipazione alle gare è esclusivamente riservata agli atleti appartenenti alle società della regione Umbria.**

La **tassa-gara** per atleta gara è di 5 euro.

**CONFERMA ISCRIZIONI** La conferma iscrizioni deve essere fatta individualmente dall'atleta almeno 60 minuti prima dell'orario gara

L'accesso sarà consentito esclusivamente agli atleti iscritti alla manifestazione. Tecnici, dirigenti regolarmente tesserati per l'anno in corso

**N.B.: giudici, tecnici, dirigenti e atleti, al controllo temperatura, dovranno presentare obbligatoriamente l'autocertificazione** (modulo in allegato, da portare già compilato e firmato in ogni sua parte).

**Si ricorda che l'autocertificazione dei minori deve essere firmata dai genitori.**

L'accesso all'impianto sarà controllato da addetti alla vigilanza sulla base delle iscrizioni e dell'elenco dei giudici, tecnici e dirigenti e previo il controllo della temperatura corporea con apposito termometro senza contatto diretto. In caso di temperatura **uguale o superiore a 37,5** non sarà consentito l'ingresso nel luogo di gara e la persona sarà invitata a far rientro nella propria abitazione e a contattare il medico di famiglia.

**Ogni persona dovrà necessariamente essere munita di mascherina.**

Per evidenti ragioni sanitarie sarà interdetta l'utilizzazione delle aree spogliatoio, mentre sarà garantito l'accesso dei servizi igienici con la costante presenza di un addetto alle pulizie per tutta la durata della manifestazione.

**MODALITA DI SVOLGIMENTO DELLE GARE** (vedi protocollo per la ripresa competizioni versione 2.0 del 25.06.2020):

**LANCI:** l'atleta dovrà essere in possesso dell'attrezzo personale; qualora non fosse possibile si potranno utilizzare gli attrezzi in dotazione dell'impianto e in questo caso alla fine di ogni lancio si dovrà provvedere personalmente alla sanificazione dell'attrezzo

**ZONA DIRISCALDAMENTO:** Per il riscaldamento saranno allestite zone che saranno indicate all'ingresso dell'impianto.

**USCITA DALL'IMPIANTO:** Al termine della propria gara gli atleti dovranno lasciare l'impianto entro 30' successivi al termine della stessa.

## Modulo per atleta maggiorenne

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ), residente in \_\_\_\_\_  
( ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
( ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell' obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<b>GARA:</b>
--------------

## Modulo per Tecnico

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ), residente in \_\_\_\_\_  
( ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
( ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell' obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<b>SOCIETA':</b>
------------------

## Modulo per atleta minorenni

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minore \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE**

- È autorizzato ad allenarsi ed a gareggiare
- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo ,temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<b>GARA:</b>
--------------