



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Sito: <http://www.fidalfoggia.com>

Mail: cp.foggia@fidal.it

Comitato Provinciale FIDAL FOGGIA

Il Comitato Provinciale F.I.D.A.L. FOGGIA Organizza per SABATO 2 OTTOBRE 2021 la FASE PROVINCIALE DEL TROFEO DELLE PROVINCE

Campo Scuola "Colella - Mondelli" Foggia ORE 15,30

PROGRAMMA GARE

Ragazzi/e : 60 – 60Hs – Alto – Lungo – Peso Kg.2 – Vortex – 600

**RAGGRUPPATE IN TETRATHLON COME SPECIFICATO SOTTO NELLE NORME
TECNICHE**

Contorno: 80 Cadetti/e – 1000 Cadetti/e – Lungo Cadetti/e Donne – 110 hs AM (h.1,00) –
150 Allievi/e

60 Hs Altezza 0,60 (distanze m.12,00 - 5 x m.7,50 - m. 10,50) - Lungo 3 prove –

Alto 3 prove per ogni misura Progressione: 1.00-1.10-1.15-1.20-1.25-1.28-1.31-1.34-1.37-1.40-1.43-1.46 poi di 2
cm in 2 cm

Per la categoria Ragazzi/e, le prove a disposizione nel Lungo sono tre, per i cadetti/e sono 4

NORME DI PARTECIPAZIONE

Alla manifestazione possono partecipare tutte le società regolarmente affiliate alla FIDAL per la stagione 2021 con un numero illimitato di atleti purché in possesso della tessera federale regolarmente vidimata per la stagione in corso.

NORME TECNICHE DI PARTECIPAZIONE

Poiché la manifestazione E' INDICATIVA PER LA FORMAZIONE DELLA SQUADRA CHE PARTECIPERA' ALLA FINALE REGIONALE DEL 10 OTTOBRE ATTRAVERSO LA FORMAZIONE DELLA RAPPRESENTATIVA PROVINCIALE, Gli Atleti della categoria Ragazzi/e

DEVONO prendere parte a 4 Gare a scelta comprendenti OBBLIGATORIAMENTE:

UN SALTO (Alto o lungo), UN LANCIO (Peso o Vortex), UNA CORSA VELOCE (60 o 60hs) ed I
METRI 600.

Le iscrizioni si effettuano ESCLUSIVAMENTE con la procedura ONLINE entro

le ore 14,00 di VENERDI' 1 OTTOBRE

(<http://tessonline.fidal.it/login.php>) codice gara: 626578

**(INDICARE NELLE note il numero di pettorale assegnato a cura della società,
partecipante solo per le corse)**

**ATTENZIONE: NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI OLTRE TALE TERMINE, NE'
TANTOMENO SUL CAMPO.**

RECLAMI

Eventuali reclami dovranno essere inoltrati al G.A. della manifestazione nei tempi e nei modi previsti dal R.O., accompagnati dalla tassa prevista. Per quanto non previsto dal presente regolamento vigono le norme tecniche della FIDAL e del G.G.G.

Il Comitato Provinciale FIDAL declina ogni responsabilità per incidenti, danni o altro che possono accadere ad atleti, cose, persone e terzi prima, durante e dopo la manifestazione.

Il FTP

prof. Umberto Schinco

ORARIO GARE

15,30 Ritrovo giurie e concorrenti

ORE	Rag Masch	Rag Femm	Contorno
15,45	60 hs	60 hs	
16,00	60 piani	60 piani	Lungo Cadetti/e Lungo Donne
16,10			110 hs Allievi (h.1,00)
16,15	Lungo	Lungo	
16,15	Alto	Alto	
16,50	Peso	Peso	
16,50	Vortex	Vortex	
17,20			80 cadetti/e
17,30	600		
17,40		600	
17,50			150 Allievi/e
18,00			1000 cadetti/e

L'orario è indicativo e potrà subire variazioni in base al numero degli iscritti che saranno comunicate immediatamente

NORME ANTICOID (NUOVE NORME DA APPLICARE DAL 6 SETTEMBRE)

In ottemperanza con le nuove norme ANTICOID (Aggiornamento Federale dal 27 agosto a cui si rimanda), si ricorda qui brevemente che:

TUTTI GLI OPERATORI, TECNICI, ACCOMPAGNATORI, ATLETI, PUBBLICO AMMESSO ECC..
DEVONO ESIBIRE IL GREEN PASS VALIDO O, IN MANCANZA, CERTIFICATO DI UN TAMPONE
CON ESITO NEGATIVO, OTTENUTO ENTRO LE 48 ORE PRECEDENTI LA MANIFESTAZIONE.

NORMA VALIDA DAI 12 ANNI IN SU

OLTRE AL GREEN PASS (O TAMPONE NEGATIVO)

TUTTI DEVONO VA CONSEGNARE L'AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA:



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Provinciale FIDAL FOGGIA

Sito: <http://www.fidalfoggia.com>

Mail: cp.foggia@fidal.it

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

Il sottoscritto _____, nato il ____ / ____ / ____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non avere avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Di non avere avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Firma _____

[in caso di minore, compilare la parte seguente a cura dell'esercente la potestà genitoriale]

Cognome e Nome _____, nato il ____ / ____ / ____

A _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Firma _____

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.