

SPORT A ROTELLE PATTINAGGIO ARTISTICO COMUNICATO del 26 settembre 2020 COPPA NAZIONALE A.S.C. 2020 (3^ edizione)

specialità singolo con esercizi liberi

sabato 31 ottobre e domenica 1 novembre 2020 Impianto Sportivo Comunale Via Giuseppe Fontana snc - FIUMICINO (RM)

- ➤ Il Comitato Regionale Lazio A.S.C. , di concerto con la Presidenza Nazionale A.S.C., ha indetto la 3^ edizione della manifestazione denominata "COPPA NAZIONALE A.S.C. 2020 SPORT A ROTELLE PATTINAGGIO ARTISTICO", specialità singolo con esercizi liberi
- La manifestazione è riservata agli atleti/e tesserati A.S.C. di società affiliate A.S.C. per l'anno 2020
- Data e orario gare : domenica sabato 31 ottobre e domenica 1 novembre 2020.

<u>ATTENZIONE</u>: con successivo comunicato saranno comunicati gli orari delle gare. Il Comitato Organizzatore si riserva la facoltà di calendarizzare le gare in una unica giornata nel caso in cui le iscrizioni siano di numero limitato.

Sarà altresì comunicata la data e l'orario per il sorteggio per l'ordine di entrata in pista e per il "prova pista"

- Campo di gara: Impianto Sportivo Comunale Via Giuseppe Fontana snc FIUMICINO (RM)
- Le iscrizioni dovranno pervenire via email al seguente indirizzo: lazio@ascsport.it

<u>ATTENZIONE</u>: le iscrizioni dovranno pervenire entro le ore 20.00 di **lunedì 19 ottobre 2020** utilizzando il modulo d'iscrizione con le modalità indicate nel modulo stesso. Saranno escluse le associazioni che invieranno modulistica oltre il termine prefissato.

- Quota iscrizione: euro 15,00 ad atleta.
 - <u>ATTENZIONE</u>: Le indicazioni per il versamento della quota d'iscrizione sono riportate nel modulo d'iscrizione. Saranno escluse dalla partecipazione le Associazioni che invieranno modulistica incompleta
- ➤ Premiazioni: Alla società 1[^] classificata sarà consegnata la COPPA NAZIONALE A.S.C. con le modalità indicate nel "REGOLAMENTO CAMPIONATI A.S.C."
- > Vitto e alloggio: a carico dei partecipanti.
 - E' in via di definizione una convenzione personalizzabile sulle necessità del singolo atleta e familiari con limitrofa struttura alberghiera. Seguiranno informazioni successivamente.



ATTENZIONE!!

SALVO OGNI NUOVE DISPOSIZIONI MIGLIORATIVE AI VIGENTI DPCM, DISPOSIZIONI CHE SARANNO EVENTUALMENTE COMUNICATE, AL FINE DI MANTENERE LE MISURE DI PREVENZIONE E DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO COVID-19, LE PROCEDURE DI ACCESSO ALL'IMPIANTO SPORTIVO SONO LE SEGUENTI:

- ✓ La presentazione degli atleti e loro accompagnatori dovrà avvenire 30 minuti precedenti l'inizio della gara della loro categoria di appartenenza e dovranno lasciare l'impianto sportivo al termine della premiazione per consentire le operazioni di sanificazione .
- ✓ Potranno accedere solo tecnici tesserati A.S.C. e atleti tesserati A.S.C. preventivamente comunicati nel modulo di iscrizione alla gara e previa presentazione di autocertificazione (vedi allegato 1) e misurazione della temperatura corporea .
- ✓ Per ogni atleta iscritto alla gara potrà accedere esclusivamente numero 1 accompagnatore (familiare) con prenotazione obbligatoria tramite l'associazione ove risulta tesserato l'atleta previa conferma della disponibilità dei posti che saranno assegnati sulla base dell'ordine di arrivo delle prenotazioni e presentazione di autocertificazione (vedi allegato 1) e misurazione della temperatura corporea; l'accompagnatore dovrà raggiungere il posto a sedere assegnato nel rispetto del distanziamento interpersonale di almeno 1 metro e utilizzo della mascherina per tutta la durata della manifestazione.



SPORT A ROTELLE PATTINAGGIO ARTISTICO MODULO ISCRIZIONE COPPA NAZIONALE A.S.C. (3^ edizione)

Il presente modulo e la copia della ricevuta dell'avvenuto bonifico dovrà essere inviato via email <u>in formato PDF unico file</u>

entro le ore 20.00 del giorno lunedì 19 ottobre 2020

all'indirizzo: lazio@ascsport.it

Quota iscrizione: euro 15,00 ad atleta

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO sul conto corrente bancario intestato a Comitato Regionale A.S.C. Lazio :

Banca Popolare del Lazio - Iban: IT3100510403210CC0520002643 (ATTENZIONE: nel numero iniziale dopo IT31 la lettera da scrivere è una O di Orvieto)

Causale: iscrizioni ASD (indicare nome dell'associazione)

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE LA COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO



DICHIARAZIONE

| lo sottoscritto/a | in qualità di Presidente |
|--|---|
| Legale Rappresentante dell'Associazione | codice affiliazione A.S.C |
| iscritta alla manifestazione sopra citata, consapevole delle formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 4 | |
| DICHI | ARO: |
| manifestazione organizzata da A.S.C. in forma spontan organizzata in forma dilettantistica e con finalità priori | per l'associazione partecipano alle attività sportive ed alla ea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto tarie di svago e divertimento. erati con tessera in corso di validità ed hanno una copertura |
| assicurativa nel rispetto del decreto 3 novembre 2010 p | pubblicato sulla gazzetta ufficiale n. 296 del 20 dicembre 2010. In risarcimento dei danni eventualmente non rimborsati dalla |
| · | rme per la tutela sanitaria con documentazione in possesso ed |
| Che in base al consenso scritto validamente rilasciato dicembre 1996, autorizzo il Comitato Organizzatore A | dai propri soci, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675 del 31 A.S.C. ad utilizzare e gestire, al fine dello sviluppo dell'attività rati e a diramare foto, video ed immagini della manifestazione. |
| Che il sodalizio che rappresento si impegna a rispettare quanto previsto dall'ordinamento sportivo. | e quanto previsto dallo Statuto A.S.C. e dai Regolamenti A.S.C e |
| DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA, AL FINE D | |
| CONTENIMENTO DEL CONTAGIO COVID-19, DELLE PROCE | EDURE DI ACCESSO IMPIANTO SPORTIVO COME SEGUE : |
| • Possono accedere solo tecnici tesserati A.S.C. autocertificazione nella quale risulti tra l'altro che gli ste della gara sintomatologie riconducibili all'infezione da CO' | • • |
| | la, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte |
| Data | IL PRESIDENTE |

(timbro dell'associazione e firma)



ISCRIZIONE ATLETI

| N° | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | CATEGORIA | NUMERO TESSERA A.S.C. |
|----|---------|------|--------------------|-----------|-----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |



COMUNICAZIONE TECNICI PRESENTI ALLA GARA

| N° | COGNOME | NOME | NUMERO TESSERA A.S.C. |
|----|---------|------|--------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

PRENOTAZIONE ACCOMPAGNATORE DELL'ATLETA

| N° | COGNOME | NOME | RAPPORTO CON L'ATLETA (indicare padre/madre/altro) |
|----|---------|------|--|
| 1 | | | |



ALLEGATO 1 al comunicato A.S.C. Lazio del 26 settembre 2020

SPORT A ROTELLE PATTINAGGIO ARTISTICO COPPA NAZIONALE A.S.C. 2020 (3[^] edizione) 31 ottobre 2020 e 1 novembre 2020 **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

| II/La sottoscritto/a cognome | | nome | | |
|---|-------------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|
| nato/a il a | | (Pr | ovincia | _), |
| residente in | (Provincia |), via/p.zza | | n° |
| e domiciliato in(| Provincia |), via/p.zza | | n° |
| utenza telefonica | | | | |
| in qualità di tecnico / accompagnator | e / tecnico e accon | npagnatore (cancellar | e la voce che non | ı interessa) |
| dell'atleta minore cognome | | nome | | |
| consapevole delle conseguenze per | nali previste in caso o | di dichiarazioni mendaci | a pubblico ufficiale | e (art. 495 c.p.) |
| DICH | HIARA SOTTO LA PE | ROPRIA RESPONSABIL | TÀ | |
| che il sottoscritto / l'atleta sopra citato | o (cancellare la v | oce che non interessa | ı) : | |
| di non essere risultato positivo al COVID | -19 ed, in caso affe | rmativo di essere in po | ssesso di certificat | o di negativizzazione |
| avendo ricevuto due tamponi negativi; | | | | |
| di non essere sottoposto alla misura della | quarantena per sosp | etta infezione da COVID |)-19; | |
| di essere a conoscenza delle misure di cor | ntenimento del conta | agio; | | |
| di non aver avuto nei 14 giorni precedenti | la data odierna sinto | omatologie riconducibili | all'infezione da CO | VID-19; |
| di non aver avuto contatti o familiarità, | nei 14 giorni preced | denti la data odierna, c | on persone affette | e da COVID-19 o con |
| $sintomatologie\ riconducibili\ all'infezione;$ | | | | |
| di aver preso visione del protocollo e d | elle linee guida, pe | r prevenire il contagio | dal COVID-19, pre | edisposte dalla A.S.C. |
| Nazionale | | | | |
| | | | | |
| Fiumicino | | | in fede | |
| | | | | |