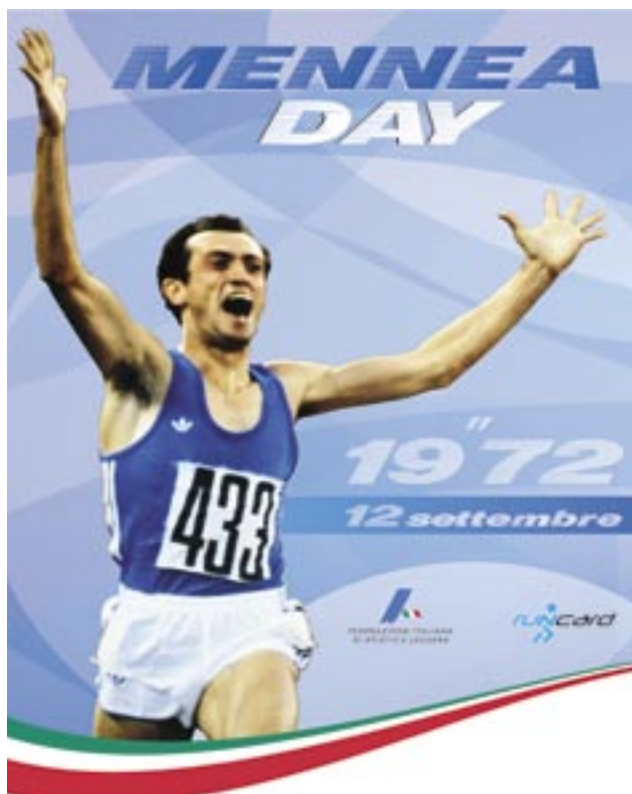


Mennea Day - Domenica 12 settembre 2021

Metri 200 per tutti - **Gare di contorno categoria Cadetti e Cadette (Solo provincia di Vicenza)**

Cassola (Vi) Stadio Comunale via M. Pertica entrata via Brigata Cadore. Patrocinio del Comune di Cassola



* ORGANIZZAZIONE

VI632 G.S. Marconi Cassola, Fidal CR Veneto,
Fidal CP Vicenza.

* PARTECIPAZIONE e NORME TECNICHE

Possono partecipare tutti gli atleti **tesserati alla Fidal** in regola con il tesseramento 2021.

Cronometraggio **elettrico con fotofinish**.

Alla gara 200 OPEN possono partecipare anche i **non tesserati** Fidal.

Nelle gare a serie riservate ai tesserati Fidal gli atleti accreditati dei tempi migliori correranno nell'ultima serie.

Gli atleti Seniores over 35 gareggeranno con regole della propria categoria: chi desidera gareggiare con la categoria Assoluti, deve indicarlo nelle note in fase di iscrizione on-line. Verrà effettuato il **controllo d'identità** degli atleti partecipanti con tessera federale o documento di riconoscimento con foto validi.

Per quanto non previsto si fa riferimento a quanto stabilito e pubblicato sul Vademecum Attività 2021 e al RTI 2020.

Al momento dell'ingresso all'impianto si dovrà consegnare l'**autodichiarazione allegata**, farsi misurare la temperatura e indossare la mascherina per tutta la durata della permanenza, ad esclusione degli atleti che sono in gara.

*** ISCRIZIONI e CONFERMA**Le iscrizioni per i tesserati FIDAL, comprese le categorie Esordienti M/F, dovranno essere effettuate **esclusivamente online** entro le **ore 14.00 di Giovedì 9 settembre 2021**.

Attenzione. NON SONO AMMESSE ISCRIZIONI AL RITROVO ALLO STADIO.

Un dirigente per Società dovrà passare al tavolo delle iscrizioni per **confermare la presenza** dei propri iscritti, per il **pagamento** e per **ritirare i pettorali**.

* NON TESSERATI FIDAL

Le iscrizioni per i non tesserati FIDAL dovranno essere effettuate via mail all'indirizzo

segreteria@gsmarconi@gmail.com entro e non oltre le **ore 24 di mercoledì 8 settembre 2021** con Cognome, Nome, data di nascita e codice fiscale.

* PARTECIPAZIONE OPEN

Per gli OPEN si tratta, come da regolamento nazionale, di **attività ludico motoria**, e ogni partecipante rilascia ampia liberatoria all'organizzazione riguardante la sua volontà e partecipare e la sua totale responsabilità nei confronti della propria salute. Chi si iscrive deve presentarsi dunque con la **liberatoria compilata e firmata (allegata)**.

* FONDAZIONE MENNEA ONLUS

Per ogni iscrizione è previsto il **versamento di 4 euro**, dei quali **3 saranno devoluti alla Fondazione Pietro Mennea Onlus** che opera con progetti inclusivi e solidali nello sport.

>>

* PREMIAZIONI

Ad ogni partecipante alla gara dei 200 mt. verrà rilasciato un diploma personalizzato.

Premi speciali per gli Esordienti. Podio con medaglie per le diverse categorie Fidal.

* NORME SANITARIE ED ACCESSO ALLO STADIO

Secondo **protocollo Fidal**, aggiornato al 27 agosto 2021, in zona bianca la **capienza consentita** non può essere superiore al 50%, nel nostro caso 300 persone, comprensive di dirigenti, tecnici e atleti non in competizione.

Chi ha diritto di accedere all'impianto (**atleti e tutti coloro che sono coinvolti nelle gare e nell'organizzazione dell'evento**) dovrà essere in possesso di una delle **certificazioni verdi COVID-19 (green pass)** in corso di validità e, per il tracciamento, consegnare l'autodichiarazione anti-COVID19 (allegata):

1. certificazione verde COVID-19, rilasciata dopo la somministrazione del vaccino;
2. la **guarigione** dall'infezione da Sars-CoV-2;
3. effettuazione di un **test molecolare o antigenico rapido** con risultato negativo al virus Sars-CoV-2 (validità 48 ore).

Il **controllo del Green Pass** verrà effettuato da parte di personale autorizzato dall'ente comunale gestore, con **raccolta dati anagrafici** per il tracciamento. Il controllo avverrà tramite applicazione cellulare certificata.

Le disposizioni di cui sopra **non si applicano ai soggetti esclusi per età** dalla campagna vaccinale e ai **soggetti esenti** sulla base di idonea certificazione medica rilasciata secondo i criteri definiti con circolare del Ministero della Salute.

Allo stadio saranno apposte le **norme d'obbligo a cui uniformarsi**: uso **mascherina** per tutti, a parte atleti in gara, distanziamento, igienizzazione ecc.

Per quanto riguarda il **pubblico (spettatori)** si avverte che al raggiungimento della capienza **le entrate verranno chiuse**. I posti disponibili saranno poco numerosi. Si consiglia di inviare eventuali richieste specifiche a **VI632@fidal.it** entro mercoledì 8 settembre 2021 a cui verrà data risposta in base alle iscrizioni atleti.

Oltre al medico sarà presente allo stadio un'ambulanza con personale della Croce Rossa Italiana.

* INFORMAZIONI

Fidal C.R. Veneto: 049 8658350 Int. 3 sigma.veneto@fidal.it

Organizzazione: GS Marconi: Claudio G. Strati vi632@fidal.it 338-3509386

Delegato Tecnico GGG Fidal: Emanuela Carrer e.carrer@live.it 348-9332399

* PROGRAMMA TECNICO

Tutte le categorie: m. 200

Cadetti e Cadette: Disco (**gara riservata atleti provincia di Vicenza**)

* **PROGRAMMA ORARIO PROVVISORIO** Il Delegato Tecnico, in base a esigenze tecnico-organizzative, può variare il programma orario

MASCHILE	ORE	FEMMINILE
Ritrovo giurie e concorrenti Conferma iscrizioni tesserati FIDAL e non tesserati	15.30	Ritrovo giurie e concorrenti Conferma iscrizioni tesserati FIDAL e non tesserati
Disco CM	16.15	200 Esordienti
200 Esordienti	16.30	
	16.45	200 Ragazze
200 Ragazzi	17.00	
	17.15	200 Cadette
	17.15	Disco CF
200 Cadetti	17.30	
	17.45	200 Assoluti/master
200 Assoluti/master	18.00	
	18.15	200 OPEN
200 OPEN	18.30	

Aggiornamenti sul sito fidalveneto.com o su atleticassola.com

NON SI FUMA ALLO STADIO DURANTE IL MEETING. GRAZIE



Campagna del CR Veneto FIDAL, contro il fumo nei luoghi dello sport

**Fumare è una cattiva abitudine
che contagia anche chi non vorrebbe
essere contagiato**



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.



MENNEA DAY

Modulo richiesta partecipazione

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residenza _____

Eventuale Società di appartenenza _____

I sottoscritto dichiara di aver letto e accettato il regolamento della manifestazione e di conoscere la natura ludico motoria della medesima; il sottoscritto dichiara di esonerare l'organizzazione da ogni responsabilità per danni che il partecipante dovesse subire, salvo il dolo, e di manlevarla per i danni che dovessero esser causati dall'attività del partecipante in occasione della manifestazione. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini istituzionali e l'utilizzo delle immagini ai fini promozionali.

Il sottoscritto inoltre si assume ogni responsabilità nei confronti della propria salute per la personale volontà di partecipare alla manifestazione
Cassola 12 settembre 2021

Firma

(se minore sottoscrizione da parte della potestà parentale)



MENNEA DAY

Modulo richiesta partecipazione

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residenza _____

Eventuale Società di appartenenza _____

I sottoscritto dichiara di aver letto e accettato il regolamento della manifestazione e di conoscere la natura ludico motoria della medesima; il sottoscritto dichiara di esonerare l'organizzazione da ogni responsabilità per danni che il partecipante dovesse subire, salvo il dolo, e di manlevarla per i danni che dovessero esser causati dall'attività del partecipante in occasione della manifestazione. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini istituzionali e l'utilizzo delle immagini ai fini promozionali.

Il sottoscritto inoltre si assume ogni responsabilità nei confronti della propria salute per la personale volontà di partecipare alla manifestazione
Cassola 12 settembre 2021

Firma

(se minore sottoscrizione da parte della potestà parentale)