



## TROFEO MEMORIAL MARIO MARCHETTI

COMBI SL BABY CUCCIOLI M/F CIRCOSCRIZIONE A



BOLBENO - LOCALITÀ "COSTE" 9 gennaio 2022

### Regolamento

1) Lo Sci Club Bolbeno indice ed organizza, con l'approvazione del Comitato Trentino F.I.S.I., una gara di COMBI SL per Baby e Cuccioli M/F, valida quale prova del circuito "CONAD" – circoscrizione A.

2) La gara avrà luogo il 09/01/2022 a Bolbeno – Località "Coste", variante "Varisela" (omologazione N. 16/025/TN/A) con:

- partenza del primo concorrente della categoria Cuccioli alle ore 9.00 (apertura impianto 7.30), ricognizione dalle 8.15 alle 8.45;
- partenza del primo concorrente della categoria Baby indicativamente alle ore 11.30, ricognizione dalle 10.45 alle 11.15.

3) Le iscrizioni devono pervenire allo Sci Club organizzatore tramite la procedura FIS online <https://online.fisi.org> nei termini indicati.

4) Il legale rappresentante della società, all'atto d'iscrizione dei propri atleti, ne attesta il tesseramento, l'idoneità medica prescritta, la conformità dei materiali utilizzati alle norme in vigore ed il pagamento delle relative quote di iscrizione.

5) Il sorteggio degli ordini di partenza avrà luogo presso il Noleggio - Loc. "Coste" alle ore 17.30 del giorno 08/01/2021. Data l'emergenza sanitaria sarà possibile seguire l'iter attraverso una videoconferenza, le cui credenziali verranno messe a disposizione dei rappresentanti delle società attraverso il gruppo WhatsApp "allenatori".

6) I pettorali verranno distribuiti all'esterno della biglietteria in due tranche ad un responsabile per società:

- dalle 7.30 alle 8.15 consegna pettorali categoria Cuccioli;
- dalle 10.00 alle 10.45 consegna pettorali categoria Baby.

Verrà richiesta una cauzione di 50,00 € in contanti per ogni pacco pettorali ritirato (sia per Cuccioli che per Baby).

7) Al ritiro dei pettorali verrà inoltre richiesto il pagamento della quota di iscrizione (10,00 € / per atleta) e della tessera giornaliera (gratuita per i residenti in comuni convenzionati – vedi elenco aggiornato su [bolbeno.info](http://bolbeno.info) -; 17 € per i residenti in comuni non convenzionati).

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno che potrà essere sia unico sia in base alla categoria.

8) A SEGUITO DELLE INDICAZIONI PERVENUTE DALLA FIS, LE COMPETIZIONI SI SVOLGERANNO SECONDO LE MODALITÀ CONTENUTE NEL NUOVO PROTOCOLLO COVID CHE TROVERETE IN ALLEGATO SUL PORTALE. Chiediamo quindi al momento del ritiro pettorali la consegna sia per atleti che allenatori di:

1. **QUESTIONARIO SULLA SALUTE** (Allegato 1)
2. **GREEN PASS CARTACEO** (es Allegato 2)

Nel caso in cui dovessero pervenire questionari incompleti o fuorvianti, per motivi di responsabilità non verrà consentito lo svolgimento della gara agli atleti in questione.

9) È necessario che atleti ed allenatori rispettino le normative anti-COVID. Si richiede quindi di indossare la mascherina, di non creare assembramenti e di mantenere distanza minima di un metro, pena l'annullamento della gara.

Per l'ingresso alla campo gara è richiesto agli atleti di indossare il pettorale e in questo momento verrà misurata la temperatura. (Se la temperatura > 37.5° seconda misurazione dopo 5 minuti, se ancora > di 37.5° sarà vietato l'accesso).

10) Verrà svolta prima la gara della categoria Cuccioli M/F.

Per entrambe le categorie l'accesso al campo gara avverrà in modo scaglionato secondo l'ordine che verrà inviato tramite comunicato gara.

11) Il COVID Manager della manifestazione sarà Simone Franchini.

12) Per partecipazione e caratteristiche tecniche dei percorsi valgono le norme riportate nell'agenda dello sciatore e le norme emanate dal Comitato Trentino FIS 2021/2022.

13) Per quanto non contemplato nel presente Regolamento, valgono le norme contenute nel R.T.F. per le gare di sci, nell'Agenda dello Sciatore 2021/2022 e del Comitato Trentino FIS.

14) La gara sarà svolta su due tracciati, per i Cuccioli si utilizzeranno pali medi mentre per i Baby pali nani.

15) La manifestazione è valida per l'assegnazione del "MEMORIAL MARIO MARCHETTI" che sarà assegnato secondo la graduatoria ottenuta da ciascuna Società.

16) La premiazione verrà effettuata nei pressi del campo gara in due momenti diversi: per la categoria "Cuccioli" al termine della discesa; per la categoria "Baby" a fine manifestazione.

17) È facoltà del Comitato Organizzatore apportare al presente regolamento tutte le modifiche che si rendessero necessarie per la migliore riuscita della manifestazione e della gara, sempreché non siano in contrasto con quanto previsto dal R.T.F.

18) Eventuali reclami dovranno essere presentati alla Giuria per iscritto, accompagnati dalla tassa di 50,00€ restituibile solo in caso di accettazione del reclamo.

19) Il Comitato Organizzatore non assume responsabilità per incidenti a concorrenti, a terzi e a cose, durante e dopo lo svolgimento della manifestazione.

20) Chiediamo gentilmente ai genitori che accompagneranno i concorrenti di seguire le normative anti- COVID ovvero di indossare la mascherina, e di non creare assembramenti all'esterno.

Informazioni: [info@sciclubbolbeno.it](mailto:info@sciclubbolbeno.it); 392 1428304 (Marco Perottino).

SCI CLUB BOLBENO A.D. - Via Ballardini, 2 - 38079 BORGO LARES - BOLBENO (TN)



## ALLEGATO 1 - QUESTIONARIO SULLA SALUTE

### DATI PERSONALI

Nome			
Cognome			
Data di nascita	___/___/___	Indirizzo di Residenza	
Sesso	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	N° cellulare	
Nazionalità			

### DOMANDE

	SI	NO
Hai avuto qualsiasi sintomo del raffreddore (tosse, naso che cola, mal di gola, difficoltà respiratorie, perdita del gusto o dell'olfatto) negli ultimi 14 giorni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai avuto uno dei seguenti sintomi negli ultimi 14 giorni: <ul style="list-style-type: none"><li>- Febbre</li><li>- Dolore al petto</li><li>- Mal di testa</li><li>- Nausea/vomito</li><li>- Diarrea</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei stato in contatto con qualcuno con una comprovata infezione da Covid-19 negli ultimi 14 giorni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei stato in quarantena negli ultimi 14 giorni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sei risultato positivo al test PCR (reazione a catena della polimerasi) negli ultimi 14 giorni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi se fa le veci per il minore: \_\_\_\_\_

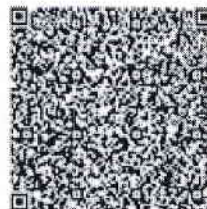
- ✓ Se hai risposto Sì a qualsiasi domanda del questionario, devi presentare un risultato negativo del test PCR Covid-19 eseguito nelle 72 ore precedenti (3 giorni) prima dell'arrivo all'evento.

In caso di evidenza di infezione acuta ti verrà fornita una mascherina. Il personale medico è attrezzato e sarà richiesto l'isolamento. Le autorità sanitarie pubbliche locali saranno informate e saranno seguiti i loro protocolli. L'accredimento non verrà rilasciato fino a quando non sarai stato autorizzato dall'autorità sanitaria pubblica locale.

Gli atleti e le persone accreditate devono essere rassicurati sul fatto che dichiarare un viaggio da un'area ad alto rischio non precluderà la partecipazione ma devono aspettarsi di essere monitorati più da vicino.

Le informazioni personali fornite sono trattate in modo strettamente riservato dal Comitato Organizzatore Locale e/o della FISI. Verranno utilizzate solo allo scopo di valutare se al richiedente può essere concesso o può mantenere l'accredimento alla luce dell'epidemia da COVID-19. I requisiti di salute pubblica locali e globali determineranno la durata della conservazione dei dati.

**EU Digital  
COVID Certificate**  
**Certificazione verde  
COVID-19**



**Surname(s) and forename(s)**  
Cognome e Nome  
Rossi Mario

**Date of birth**  
Data di nascita (aaaa-mm-gg)  
1968-03-25

**Unique certificate identifier**  
Identificativo univoco del certificato  
XXXXXXXXXXXXXXXX



**INFORMAZIONI GENERALI**

**Certificato rilasciato da:** Ministero della salute, Italia.  
**Issued by:** Ministry of health, Italy.

**APP di verifica autenticità e validità in Italia**  
**Verifier APP in Italy** VerificaC19

**Per ulteriori informazioni e informative privacy:**  
**www.dcc.gov.it; www.salute.gov.it**

Questo certificato non è un documento di viaggio.  
Le evidenze scientifiche sulla vaccinazione, sui test e sulla  
gestione del COVID-19 continuano ad evolversi, anche in  
considerazione delle nuove varianti del virus.

Prima di viaggiare, si prega di controllare le misure di  
salute pubblica applicate nel luogo di destinazione e le  
relative restrizioni anche consultando il sito:

<https://reopen.europe.eu/en>

*Folding instructions*



**VACCINATION CERTIFICATE  
CERTIFICATO DI VACCINAZIONE**

**Disease or agent targeted** COVID-19  
**Malattia o agente bersaglio**

**Vaccine/prophylaxis** XXXXX  
**Tipo di vaccino**

**Vaccine medicinal product** XXXXX  
**Denominazione del vaccino**

**Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer** XXXXX  
**Produttore o titolare dell'AIC del vaccino**

**Number in a series of vaccinations/doses and the overall** XXXXX  
**numero della dose effettuata/numero totale delle previste**

**Date of vaccination** XXXXX  
**Data dell'ultima somministrazione**

**Member State of vaccination** XXXXX  
**Nazione in cui è stata eseguita la vaccinazione**

**Certificate issuer** XXXXX  
**Ente che ha rilasciato il certificato**