

**1° Torneo di qualificazione ai Campionati Italiani
di Categoria (6°, 5°, 4° e 3°) e Giovanili (U21,
Juniores, Allievi, Ragazzi e Giovanissimi)
CAMERINO 13-14.03.2021**

scadenza iscrizioni 11.03.2021

Organizza: Comitato Regionale FITeT Marche

Date: SABATO 13 e DOMENICA 14 MARZO 2021

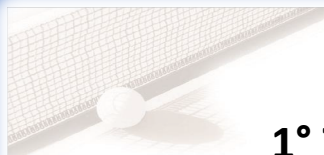
Luogo di Svolgimento: CAMERINO - Palazzetto Universitario Località Le Calvie

Programma della manifestazione

Apertura Impianto: ore 13:30

Accreditamento e consegna documenti: 14:00-15:00

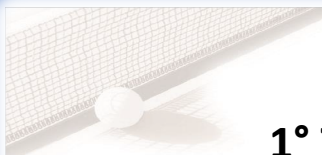
Data e Orario indicativo	Categoria	Quota ISCRIZIONE
13/03/2021 ore 15,30	Sing. Giovanissimi M. e F.	€ 5,00
13/03/2021 ore 15,30	Sing. Ragazzi M. e F.	€ 5,00
13/03/2021 ore 15,30	Sing. Allievi M. e F.	€ 5,00
13/03/2021 ore 15,30	Sing. Juniores M. e F.	€ 5,00
13/03/2021 ore 15,30	Sing. U21 M. e F.	€ 5,00
14/03/2021 ore 09,30	Sing. M. 6 [^] e 3 [^]	€ 10,00
14/03/2021 ore 12,30	Sing. M. 4 [^] e 5 [^]	€ 10,00



1° Torneo di qualificazione ai Campionati Italiani di Categoria (6°, 5°, 4° e 3°) e Giovanili (U21, Juniores, Allievi, Ragazzi e Giovanissimi) CAMERINO 13-14.03.2021

scadenza iscrizioni 11.03.2021

Materiale Tecnico	n. 10 tavoli (Butterfly, Cornilleau e Joola), palline Joola Prime 40+ *** (ABS)
Ammissioni	Nella gara di singolare Maschile 6[^]-5[^]-4[^]-3[^] categoria possono giocare: <ul style="list-style-type: none">tutti gli atleti Maschili italiani, ognuno nella sua categoria, classificati al 01/07/2020Tutti gli atleti non classificati nella gara di 6[^] categoria Nelle gare di singolare giovanili possono giocare tutti gli atleti giovanili rispettivamente nei loro settori di appartenenza.
Svolgimento	Gironi di sola andata composti da 3 giocatori. I primi 2 classificati di ogni girone proseguiranno ad eliminatoria diretta. Nelle gare giovanili il G.A. visto il numero degli iscritti al Torneo deciderà se svolgere alcune gare o tutte del Singolo giovanile per far sì che tutti gli atleti/e disputino lo stesso numero di partite. Tutte le gare si svolgeranno al meglio dei 3 set su 5.
Termine Iscrizioni	entro le ore 23,59 dell' 11 marzo 2021 utilizzando obbligatoriamente il modulo elettronico disponibile sul sito federale www.fitet.org accessibile tramite proprio identificativo e password.
Tabelloni	I tabelloni completi e dettagliati del programma orario saranno compilati a cura del GA venerdì 12/03/2021 e pubblicati sul sito sul sito del CR nella mattinata del giorno precedente il Torneo
Certificati Medici	Invio tramite e-mail all'indirizzo: marche@fitet.org All'attenzione del CR Marche
Info Telefoniche	C.U.S. CAMERINO A.S.D - tel. +39 0737.402109
Coordinamento impianto	C.U.S. CAMERINO A.S.D. - Roberto Cambriani - <i>Segretario Generale</i> tel. +39 0737.402109; cell. +39 339.5255818
Protocollo Covid	La competizione segue il nuovo protocollo di dettaglio FITET COVID del 05.01.2021. Gli accompagnatori del GRUPPO SOCIETÀ dovranno presentare al primo ingresso (Accreditamento) la lista nominativa dei componenti il gruppo Società (All.to 1). Gli atleti ammessi alle gare dovranno avere copia del certificato d'idoneità medico sportiva agonistica e dovranno presentare l'autocertificazione (All.to 2). Si prega di presentarsi con i moduli già precedentemente compilati.



**1° Torneo di qualificazione ai Campionati Italiani
di Categoria (6°, 5°, 4° e 3°) e Giovanili (U21,
Juniores, Allievi, Ragazzi e Giovanissimi)
CAMERINO 13-14.03.2021**

scadenza iscrizioni 11.03.2021

	<p>PER TUTTI E' OBBLIGATORIO L'UTILIZZO DELLA MASCHERINA <u>QUANDO NON IMPEGNATI AL TAVOLO DI GIOCO</u> E PRESENTARE IL <u>MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE</u> AL MOMENTO DELL'ACCREDITO DOVE VERRA' ANCHE RILEVATA LA TEMPERATURA.</p> <p>Gli atleti non impegnati nelle gare potranno attendere il proprio turno prendendo posto sugli spalti nelle postazioni segnalate da apposita grafica.</p> <p>Nel rispetto del protocollo FITeT i Gironi saranno composti da 3 atleti e verrà segnalato l'orario di inizio del girone sul portale risultati.</p> <p>Ai campi gara potranno accedere solo gli atleti chiamati dal tavolo direzione gara.</p> <p>NON È PREVISTO PUBBLICO, pertanto, nelle gare con atleti di <u>categoria e giovanile</u>, non sarà possibile l'accesso ai <u>genitori</u> o ad un accompagnatore. Per ogni atleta è ammesso ai campi di gioco un tecnico/dirigente tesserato FITeT. L'organizzazione si occuperà di fornire eventuali indicazioni ai genitori/accompagnatori che resteranno fuori dall'impianto.</p> <p><u>E' ASSOLUTAMENTE VIETATO SOSTARE FUORI DAGLI SPALTI SALVO IMPEGNO IN GARA.</u></p> <p>AL MOMENTO NON E' CONSENTITO L'USO DELLE DOCCE. EVENTUALI DEROGHE POTRANNO ESSERE CONCESSE DAL COORDINATORE GENERALE PREVIA L'ADOZIONE DELLE APPOSITE MISURE AI SENSI DEL PROTOCOLLO MINISTERIALE.</p>
NOTE	<p>Il CR Marche e la società Organizzatrice si riservano la possibilità di annullare le gare in programma se le condizioni legate alle restrizioni in merito alla diffusione del COVID dovessero subire delle variazioni.</p> <p>Pagamento ISCRIZIONI: le quote degli atleti iscritti devono essere inviate come pagamento unico per ogni società tramite Bonifico Bancario: IBAN: IT42G010051350000000014607. E' richiesta l'invio della ricevuta di pagamento per email.</p>

Allegato 1

Lista nominativa dei componenti il gruppo società

(da consegnare al Responsabile del Protocollo Covid quando si accede all'impianto)

NOME	COGNOME	RUOLO	TELEFONO

(in caso di minori la lista nominativa potrà riportare il solo contatto telefonico dell'accompagnatore o dell'allenatore)

Il Compilatore _____

Il Presidente o delegato, legale rappresentante _____

Data ___/___/_____ Firma _____

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Informativa privacy: Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria CoViD-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data ___/___/_____ Firma _____

Modulo di Autocertificazione/Automonitoraggio (Anamnesi Settimanale)

(la presente autocertificazione verrà mantenuta agli atti della società nel rispetto della privacy)

NOME _____ COGNOME _____ DATA _____

ANAMNESI COVID-19

HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNA DIAGNOSI DI COVID-19 CONFERMATA CON TAMPONE?

SI NO

HA RISCONTRATO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNO DEI SEGUENTI SINTOMI?

FEBBRE	SI	NO
TOSSE	SI	NO
FARINGODINIA	SI	NO
RINITE	SI	NO
CONGIUNTIVITE	SI	NO
DIARREA	SI	NO
ANOSMIA	SI	NO
DISGEUSIA	SI	NO

HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA CONTATTO STRETTO CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19?

SI NO

(CONTATTO STRETTO: stessa abitazione; stringere la mano; contatto diretto con secrezioni; contatto faccia a faccia oppure presenza in ambiente chiuso per più di 15 minuti ad una distanza inferiore a due metri; assistenza sanitaria senza dpi; viaggio aereo a distanza minore o uguale a due posti)

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO DICHIARATO DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE COMUNICATA ALLA SOCIETA' DI APPARTENENZA E DEVE ESSERE CONTATTATO IL MEDICO SOCIALE O IL MEDICO CURANTE PER GLI ULTERIORI ACCERTAMENTI.

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a, attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche.

Autorizzo _____ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Europeo 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data ____/____/____

Firma _____

(in caso di minori, firma di chi esercita la patria potestà)