

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ
TRA LA POLISPORTIVA TRE PIETRE a.s.d/
e GLI ATLETI MAGGIORENNI
per le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

La Polisportiva Tre Pietre associazione sportiva dilettantistica , responsabile nella persona del proprio presidente Daniela Galli dei corsi sportivi dilettantistici realizzati presso la palestra: DON MINZONI GUICCIARDINI PALAZZETTO SPORT PAOLO VALENTI e l'ATLETA MAGGIORENNE _____

nato il _____ a _____

residente in _____ via o piazza _____ n° _____

CORSO FREQUENTATO _____

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITÀ INERENTE LA FREQUENZA AL corso sportivo sopra menzionato.

in particolare, l'atleta maggiorenne dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che lui stesso, un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a rimanere al PROPRIO domicilio in presenza di febbre (>37,5°) da misurare quotidianamente prima di accedere al centro sportivo, oppure in presenza di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e la Polisportiva Tre Pietre della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che possa essere sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso alla palestra e che, in caso di febbre superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (>37,5°C) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Polisportiva Tre Pietre a.s.d provvederà allontanamento. Rientrerà quindi alla propria abitazione rivolgendosi al medico curante o alla struttura sanitaria di riferimento.
- Di essere consapevole che rientrerà in palestra solo dopo presentazione di idonea certificazione medica di guarigione.
- di essere consapevole che si dovranno rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro sportivo;

- di essere stato adeguatamente informato dalla Polisportiva Tre Pietre associazione sportiva dilettantistica di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi alle palestre e la relativa uscita;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che non trascorre al centro sportivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto sportivo.

in particolare, la Polisportiva Tre Pietre a..s.d dichiara:

- di aver fornito, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza alla palestra, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione dei corsi si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di attività sportiva, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19 da parte di un adulto frequentante il centro sportivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e delle Linee guida per la gestione in sicurezza di attività sportiva dilettantistica nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 di cui al DPCM del 17/05/2020.

Polisportiva Tre Pietre a.s.d.
Daniela Galli Presidente



nome e cognome Atleta e firma

Allegato B/1

AUTORIZZAZIONE TESSERAMENTO SOCIALE ANNUALE e/o UISP/FGI/FIJLKAM/AICS

il/la signor/a _____, in qualità di
di _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via o piazza _____ n° _____

CORSO FREQUENTATO _____

Autorizza il tesseramento a/o UISP/FGI/FIJLKAM/AICS:

- **PER I NUOVI ISCRITTI** previo presentazione della domanda di ammissione a socio e sottoscrizione della privacy e versamento della quota associativa annuale di €. 35,00 oltre alla quota suppletiva per attività sportiva risultante dall'approvazione del Consiglio direttivo per la stagione sportiva in corso.

RICONFERMA ISCRIZIONE anno sportivo 2020/2021: (*barrare la casella interessata*)

Mi avvalgo del Voucher

Rinuncio al Voucher a sostegno delle attività istituzionali

In fede,

FIRMA ATLETA

UTILITA': pagamento a ½ bonifico bancario IBAN IT63E0103002866000063147665 Monte dei Paschi di Siena – Beneficiario Polisportiva Tre Pietre associazione sportiva dilettantistica – Importo totale €.
Causale : Quota associativa annuale e suppletiva per corso (*Karate/Ginnastica Artistica/Pallavolo*) di
(nome e cognome Atleta)

N.B. non si accede in palestra SENZA LA CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA