



LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE

Sito Web www.lsd.f.it
Facebook LiberaSocietaDelFrisbee

Referenti:
Presidente Matteo Mambelli 3483334500
Segreteria Beatrice Sarti 3403151956

email: info@lsdf.it

INFORMATIVA AGLI ATLETI

L'ATTIVITA' SPORTIVA PUÒ RAPPRESENTARE UN RISCHIO AUMENTATO DI DIFFUSIONE E CONTAGIO PER IL VIRUS CHE CAUSA COVID-19

La sicurezza dipende dal tuo senso di responsabilità!

- Non accedere all'attività sportiva se nei tre giorni precedenti hai presentato sintomi come febbre, tosse, difficoltà respiratoria, alterazione di gusto e olfatto. Misurati la temperatura prima di accedere alla sede e se è superiore a 37.5° C rimani a casa.
- Ti ricordiamo che le persone sottoposte a isolamento fiduciario e quarantena hanno l'obbligo di rimanere a casa.
- Attieniti ad una corretta prassi igienica individuale (frequente igiene delle mani con prodotti igienizzanti; starnutire/tossire evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie; non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani; non condividere borracce, bottiglie, bicchieri).
- Mantieni la distanza interpersonale minima di almeno 1 metro ed indossa la mascherina in tutte le aree dell'impianto diverse da quella in cui si tiene l'attività sportiva.
- Attieniti ai protocolli sviluppati dalla Federazione Italiana Flying Disc reperibili al link:

https://www.fifd.it/system/attachments/attachment/file/364/Vedi_Allegato_Protocollo_FIFD.pdf

ed alle FAQ:

https://www.fifd.it/system/attachments/attachment/file/373/Allegato_FAQ_04.pdf

STAMPA E COMPILA L'AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA.

SENZA NON POTRAI ACCEDERE ALL'IMPIANTO SPORTIVO E PARTECIPARE ALL'ALLENAMENTO!

LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE A.S.D.

Via Sigismondo Pandolfo Malatesta 27 - 47921 Rimini (RN) - Italy

Codice fiscale e Partita IVA 02601090406

Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche C.O.N.I.

Appartenente alla Federazione Italiana Flying Disc / World Flying Disc Federation (International Olympic Committee)



LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE

Sito Web www.lsd.f.it
Facebook LiberaSocietaDelFrisbee

Referenti:
Presidente Matteo Mambelli 3483334500
Segreteria Beatrice Sarti 3403151956

email: info@lsdf.it

DENOMINAZIONE SOCIETA SPORTIVA: _____

**AUTODICHIARAZIONE - SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONE VIE RESPIRATORIE
SUGGERITIVE RISCHIO SARS-CoV-2 PRELIMINARE ALLA RIAMMISSIONE AGLI ALLENAMENTI**

NOME e COGNOME: _____

VISITA DI IDONEITÀ AGONISTICA CON CERTIFICATO IN DATA: _____
SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITÀ AGONISTICA: _____

Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi?

Febbre >37,5° SI NO

Tosse SI NO

Stanchezza	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Mal di gola	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Mal di testa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dolori muscolari	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Congestione nasale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nausea	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Vomito	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Perdita di olfatto e gusto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Congiuntivite	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO

Contatti con casi accertati COVID-19 (tampone positivo)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Contatti con casi sospetti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Contatti con familiari di casi sospetti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Conviventi con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Contatti con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Proviene da un viaggio all'estero	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Frequenta ambienti sanitari con casi accertati/sospetti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se si dove: Provincia Regione Italia Estero	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a, attesto 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 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.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data

Firma

LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE A.S.D.

Via Sigismondo Pandolfo Malatesta 27 - 47921 Rimini (RN) - Italy

Codice fiscale e Partita IVA 02601090406

Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche C.O.N.I.

Appartenente alla Federazione Italiana Flying Disc / World Flying Disc Federation (International Olympic Committee)