



SALTO OSTACOLI			
ORA	CATEGORIA	PF.	
09:00	L50	DI PRECISIONE PF.1	ric.unica 50+60
a seguire	L60	DI PRECISIONE PF.1	
10:00 circa	L70	DI PRECISIONE PF.1	ric.unica 70+80
a seguire	LB80	DI PRECISIONE PF.1	
12:30 circa	B90	A FASI CONS. PF.20.1	ric.unica 90+100
a seguire	B100	A FASI CONS. PF.20.1	
15:00 circa	B110	A TEMPO PF.3	ric.unica 110+115
a seguire	C115	A TEMPO PF.3	
16:30 circa	C120	A TEMPO PF.3	
a seguire	C125	MISTA A BARRGE CONS.PF 10.2	
a seguire	C130	MISTA A BARRGE CONS.PF 10.2	

DRESSAGE			
CAMPO COPERTO			
RIPRESA	INIZIO		FINE
F100		8:30	9:12
F110		9:05	9:19
F200		9:25	10:07
T.T.PONY		10:15	10:23
M100		10:25	10:57
M105		11:00	11:08
M200		11:10	11:28
ST GEORGE		11:30	11:39
D1		11:40	11:49
IND T. PONY		11:50	11:57
E200		13:10	14:55
E210		15:10	16:28
E300		16:50	17:20
E400		17:14	17:32



DRESSAGE			
CAMPO ERBA			
ID20		11:00	11:10
E100		11:15	11:50
E60		11:55	12:40
E80		12:40	13:05
ID30		13:10	13:20
WELCOME E50		13:20	13:40

LE GINESTRE

MANIFESTAZIONI 28 GIUGNO

La manifestazione si dovrà svolgere “a porte chiuse “

Significa che possono accedere alla manifestazione esclusivamente:

- **Il concorrente**
- **Il legale rappresentante dell'ente affiliato di appartenenza del concorrente o un suo delegato (con delega scritta)**
- **L'Istruttore (obbligatorio in caso di minore)**
- **Il Groom (preferibilmente cercare di organizzarsi per avere un addetto per più cavalli)**
- **Il proprietario del cavallo (solo se preventivamente richiesto e il nominativo coincide con quello presente sul passaporto del cavallo)**
- **L'autista del Van**
- **I genitori, o accompagnatore delegato dal genitore, qualora il concorrente sia un minore**

Per quanto sopra si prega di voler inviare entro e non oltre il giorno **27giugno p.v.** l'elenco dei nominativi delle persone che accederanno presso gli impianti sportivi per ogni cavaliere con la relativa “scheda individuale e parentale anamnestica” debitamente compilata alla mail: **ci.leginestre@libero.it**

Nome e cognome	
Nome e cognome genitore se minore	



Data	
<p>Riferito agli ultimi 14 giorni DICHIARO che personalmente o nel nucleo dei miei conviventi</p> <p>Non abbiamo avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5°</p> <p>Non abbiamo avuto faringodinia/mal di gola</p> <p>Non abbiamo presentato tosse e/o difficoltà respiratoria</p> <p>Non ho presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale</p> <p>Non abbiamo presentato stanchezza/dolori muscolari superiori alla normalità</p> <p>Non abbiamo presentato diarrea/vomito</p> <p>Non abbiamo presentato alterazione dei sapori e degli odori</p> <p>Non siamo a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al COVID 19</p>	
<p>Se le suddette situazioni si dovessero presentare nei 14 giorni successivi alla compilazione mi impegno ad informare tempestivamente il Comitato Organizzatore e le Autorità sanitarie competenti</p>	
<p>N.B. Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19</p>	
<p>Firma (il genitore se minorenne)</p>	

da inviare a ***ci.leginestre@libero.it***