



LE GINESTRE

SALTO OSTACOLI TIPO

ATTENZIONE: LE GARE DI SABATO 10 OTTOBRE SONO ANNULLATE

ORARI INDICATIVI SALTO OSTACOLI DI DOMENICA 11 OTTOBRE

INIZIO ORE 09.00	CAT.L50	Di Precisione Pf.1	
A seguire	CAT.L60	Di Precisione Pf.1	RICOGNIZIONE UNICA 50 +60+70
Ore circa	CAT.L70	Di Precisione Pf.1	
Ore 10.10 circa	CAT.LB80	Di Precisione Pf.1	
Ore 11.15 circa	CAT.B90	A Tempo Pf.3	RICOGNIZIONE UNICA 90 +100
A seguire	CAT.B100	A Tempo Pf.3	
Ore 13.00 circa	CAT.B110	A Fasi Cons.Pf.20B	RICOGNIZIONE UNICA 110+115
A seguire	CAT.C115	A Fasi Cons.Pf.20B	
A seguire	CAT.C120	A Tempo Pf.3	
A seguire	CAT.C130	Mista a barrage cons Pf.10.2	

LE GINESTRE

MANIFESTAZIONE 11 OTTOBRE

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 presentare all'ingresso la documentazione richiesta per poter accedere presso gli impianti sportivi.

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>	

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

N.B. Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19

Firma (il genitore se minore)