

# **PROTOCOLLO DI COMPORTAMENTO PER LA RIPRESA DELL' ATTIVITA' DI ALLENAMENTO**

## **PREMESSA**

Il seguente protocollo ha come obiettivo quello di stabilire le disposizioni igienico sanitarie volte a garantire prioritariamente la tutela della salute in relazione al rischio di contaminazione e diffusione del Covid-19, nonché gli aspetti tecnico-organizzativi che devono essere rispettati per far riprendere gli allenamenti.

Il protocollo di protezione fa riferimento all'attuale quadro normativo e alle limitazioni in esso contenute e verrà, di volta in volta, aggiornato in relazione ai successivi provvedimenti del Consiglio federale, emanati nel rispetto delle decisioni dei competenti organi governativi, nonché del CONI e del CIP.

Resta inteso che un principio fondamentale è rappresentato dal senso di responsabilità degli addetti ai lavori, siano essi dirigenti delle associazioni/società sportive, tecnici, giocatori, arbitri e classificatori, nonché di tutti gli accompagnatori in generale.

Ognuno dovrà mettere in pratica tutte le necessarie cautele per ridurre il rischio epidemico.

## **NORME PER ACCEDERE ALL'IMPIANTO SPORTIVO**

- Gli allenamenti si svolgeranno a porte chiuse con accesso all'impianto riservato solo ad atleti, tecnici e allenatori della società. Gli accompagnatori devono lasciare gli atleti autorizzati all'ingresso (cancelletto). Nessun accompagnatore o visitatore può essere ammesso, per alcun motivo, nell'impianto sportivo.
- All'ingresso gli atleti saranno accolti da un tecnico/allenatore che verificherà la temperatura corporea, nonché saranno richieste informazioni in ordine al generale stato di salute (tosse, sintomi respiratori anche apparentemente banali, disturbi gastro-intestinali, cefalea, astenia, disturbi dell'olfatto o del gusto), ovvero se ci siano stati contatti a rischio COVID-19 prima di recarsi nel luogo dell'allenamento. Qualora si riscontri una temperatura superiore a 37,5°, ovvero si manifestino sintomatologie riconducibili a possibile presenza del virus, la persona in questione non potrà essere autorizzata a entrare.
- Ogni atleta, tecnico e allenatore dovrà indossare la mascherina.

- Ogni atleta deve avere il proprio materiale da gioco e la propria borraccia che deve essere ad uso esclusivamente personale.
- Gli spogliatoi e le docce non possono essere utilizzati. Sia i giocatori che i tecnici/allenatori devono arrivare nell'impianto già vestiti per l'allenamento e così lasciare l'impianto al termine di esso.
- Gli atleti, i tecnici e gli allenatori dovranno indossare la mascherina durante tutta la permanenza all'interno dell'impianto sportivo.

**Al primo accesso** all'impianto dovranno essere consegnati i seguenti documenti:

- Il presente protocollo firmato dagli atleti (per i minorenni anche da un genitore) per presa visione e per accettazione di tutte le norme contenute.
- L'autocertificazione allegata completata in tutte le sue parti e firmata
- Il certificato medico sportivo in corso di validità (se non già in possesso della società).

**Gli atleti che non consegneranno i documenti sopra elencati NON potranno essere ammessi all'interno dell'impianto e NON potranno allenarsi.**

## **NORME DA RISPETTARE ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO**

Durante la permanenza all'interno dell'impianto (campo e pertinenze) si dovranno rispettare le seguenti pratiche di igiene:

- indossare i dispositivi di prevenzione del contagio prescritti (mascherina) dove richiesti (es. dugout); sarà cura degli allenatori/tecnici indicare in quali momenti o luoghi indossare i dispositivi;
- mantenere la distanza interpersonale
- non toccarsi mai occhi, naso e bocca con le mani;
- lavarsi frequentemente le mani;
- starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie; se non si ha a disposizione un fazzoletto, starnutire nella piega interna del gomito;
- evitare di lasciare in luoghi condivisi con altri gli indumenti indossati per l'attività fisica o salviette, ma riporli in zaini o borse personali;
- bere sempre da bicchieri monouso o bottiglie personalizzate;
- gettare subito in appositi contenitori i fazzolettini di carta o altri materiali usati;
- L'accesso ai bagni durante gli allenamenti è consentito ad una persona alla volta munito di guanti monouso.

- L'abbigliamento, i caschetti, i guantini, i guanti, la maschera e le protezioni da ricevitore o altro materiale personale, devono essere riposti in sacche personali chiuse evitando contatti con gli altri.
- E' vietato entrare nel magazzino.
- E' vietato l'utilizzo di tabacco e semi ed è vietato sputare.
- Qualora nel corso degli allenamenti una persona manifestasse sintomi di cui ai punti precedenti questa andrà immediatamente isolata dal resto del gruppo e, nel rispetto delle procedure di primo intervento indicate per l'impianto, dovrà essere avvisato il genitore e il medico e verrà immediatamente allontanata.

Maggio 2020

L'atleta

---

Il genitore

---

- Allegato 1 per atleti maggiorenni
- Allegato 2 per atleti minorenni

## FIBS - FEDERAZIONE ITALIANA BASEBALL SOFTBALL

DENOMINAZIONE SOCIETA' SPORTIVA: \_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE  
INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITIVE RISCHIO SARS-CoV-2  
PRELIMINARE ALLA RIAMMISSIONE AGLI ALLENAMENTI  
(Da Visionare da parte del Medico Sociale o del Medico di Riferimento)

NOME

COGNOME

VISITA DI IDONEITA' AGONISTICA CON CERTIFICATO IN DATA .....  
SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA' AGONISTICA.....  
(nel caso di NON ATLETI non indicare dati sulla certificazione di Idoneità Agonistica) .

Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi?

• Febbre >37,5°	SI	NO			
• Tosse	SI	NO			
• Stanchezza	SI	NO	Mal di gola	SI	NO
• Mal di testa	SI	NO	Dolori muscolari	SI	NO
• Congestione nasale	SI	NO	Nausea	SI	NO
• Vomito e diarrea	SI	NO	Perdita olfatto e gusto	SI	NO
• Congiuntivite	SI	NO			

## NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO

CONTATTI CON CASI ACCERTATI COVID 19 (tampone positivo)	SI	NO
CONTATTI CON CASI SOSPETTI	SI	NO
CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI	SI	NO
CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone)	SI	NO
CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone)	SI	NO
PROVIENE DA UN VIAGGIO ALL'ESTERO?	SI	NO
FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI	SI	NO
Se si dove IN PROVINCIA IN REGIONE IN ITALIA ESTERO		

ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI  
ESPOSIZIONE AL COVID-19

.....

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto propria 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. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## IBS - FEDERAZIONE ITALIANA BASEBALL SOFTBALL

DENOMINAZIONE SOCIETA' SPORTIVA: \_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE  
INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITE RISCHIO SARS-CoV-2  
PRELIMINARE ALLA RIAMMISSIONE AGLI ALLENAMENTI  
(Da Visionare da parte del Medico Sociale o del Medico di Riferimento)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori/tutori legali di

NOME

COGNOME

VISITA DI IDONEITA' AGONISTICA CON CERTIFICATO IN DATA .....  
SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA' AGONISTICA.....  
(nel caso di NON ATLETI non indicare dati sulla certificazione di Idoneità Agonistica) .

Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sintomi?

• Febbre >37,5°	SI	NO			
• Tosse	SI	NO			
• Stanchezza	SI	NO	Mal di gola	SI	NO
• Mal di testa	SI	NO	Dolori muscolari	SI	NO
• Congestione nasale	SI	NO	Nausea	SI	NO
• Vomito e diarrea	SI	NO	Perdita olfatto e gusto	SI	NO
• Congiuntivite	SI	NO			

## NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO

CONTATTI CON CASI ACCERTATI COVID 19 (tampone positivo)	SI	NO
CONTATTI CON CASI SOSPETTI	SI	NO
CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI	SI	NO
CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone)	SI	NO
CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone)	SI	NO
PROVIENE DA UN VIAGGIO ALL'ESTERO?	SI	NO
FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI	SI	NO
Se si dove IN PROVINCIA IN REGIONE IN ITALIA ESTERO		

ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE IN MERITO AD ELEMENTI CONNESSI AL SUO POTENZIALE RISCHIO DI  
ESPOSIZIONE AL COVID-19

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto propria 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.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.

data \_\_\_\_\_ firma genitore 1 \_\_\_\_\_ firma genitore 2 \_\_\_\_\_