



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

CORSO REGIONALE OBBLIGATORIO DI AGGIORNAMENTO PER INSEGNANTI TECNICI ANNO 2021

Caratteristica

Il Comitato Regionale Emilia Romagna, considerata ancora la fase di incertezza attuale causa Covid, ha deciso di suddividere i partecipanti al corso in piccoli gruppi ed in moduli della durata di 4 ore a cominciare dal mese di settembre.

Il Corso si svolgerà presso la Palestra sede del Centro Tecnico Regionale, in via Lirone 46 a Castel Maggiore (BO).

Gli Insegnanti Tecnici sono così suddivisi:

Sabato 4 settembre

dalle ore 9,30 alle ore 13,30 - Istruttori
dalle ore 14,30 alle ore 18,30 - Maestri

Domenica 5 settembre

dalle ore 9,30 alle ore 13,30 - Allenatori 1-2-3 Dan
dalle ore 14,30 alle ore 18,30 - Aspiranti Allenatori 3-4-5 Dan e Allenatori 4-5 Dan

Domenica 12 settembre

dalle ore 9,30 alle ore 13,30 - Aspiranti Allenatori 1 Dan
dalle ore 14,30 alle ore 18,30 - Aspiranti Allenatori 2 Dan

L'accredito è previsto dalle ore 9,00 alle ore 9,30 e dalle 14,00 alle 14,30.

All'atto dell'accredito si accederà all'interno del Palazzetto uno alla volta.

Al tavolo dell'accredito si dovrà consegnare la Licenza Federale, l'autodichiarazione dello stato di salute e certificazione negativa di un tampone molecolare effettuato nelle 72 ore precedenti alla data dell'Evento, oppure la certificazione negativa di un tampone antigenico effettuato nelle 48 ore precedenti alla data dell'Evento. Restano esclusi dai **test preventivi** (sia quello proprio es. molecolare nelle 72 ore e/o antigenico nelle 48 ore), e dallo screening continuo, coloro che risultano vaccinati o che abbiano ricevuto da almeno 15 giorni la prima dose di vaccino, e per i soggetti guariti dal Covid-19 da non più di sei mesi.

All'interno del Palazzetto è obbligatorio l'uso della mascherina chirurgica.

La mascherina potrà essere tolta solo sul tatami durante la lezione.

I Tecnici dovranno poi disporsi negli appositi spazi segnati sulle tribune, fino all'inizio della lezione.

L'uso degli spogliatoi è consentito solo ed esclusivamente al genere femminile.

Gli Insegnanti Tecnici sono tenuti ad indossare, durante le ore di pratica, il judogi rigorosamente bianco e a disinfettare mani e piedi.

Il Corso sarà tenuto dal M° Riccardo Caldarelli, componente della Commissione Nazionale Insegnanti Tecnici.

Argomento

"Judo per bambini e Judo per amatori: aspetti didattici nell'ottica di una corretta ripartenza"

Si precisa che al fine di poter rispettare i protocolli Federali relativi all'emergenza COVID-19 è **obbligatoria la conferma della partecipazione** inviando una mail a segreteria.crer@gmail.com

Iscrizione

I Corsisti sono tenuti al pagamento della quota d'iscrizione di € 100,00 da versarsi sul conto del Comitato Regionale Emilia Romagna.

IBAN IT 96 K 01005 02404 000000016308

Copia dell'avvenuto versamento deve essere inviata al Comitato Regionale almeno 15 giorni prima della data di svolgimento del Corso unitamente alla domanda di iscrizione (da redigersi sul "Modello richiesta partecipazione Corsi ed Esami) tramite mail a segreteria.crer@gmail.com

Bologna, 16 giugno 2021

Il Vicepresidente CRER Judo

Francesco Rasori



MODELLO RICHIESTA
PARTECIPAZIONE
CORSI ED ESAMI

Luogo e data

AL

SETTORE JUDO

- ATLETA
 INSEGNANTE TECNICO
 UFFICIALE DI GARA

___/___ sottoscritto/a _____ ,
Cognome Nome

nat ___ a _____ (_____) il ___ / ___ / _____ ,
Comune Prov.

domiciliato/a a _____ (_____) _____
Cap Comune Prov.

in Via _____ N° _____ , Codice Fiscale _____ ,

telefono (abitazione-ufficio) ___ / ___ / _____ (cellulare) ___ / ___ / _____ ,

indirizzo di posta elettronica _____ ,

titolo di studio _____ professione _____ ,

tesserato/a per l'anno in corso con Licenza Federale N° _____

a favore della Società Sportiva: _____ Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con la Qualifica di _____ conseguita a _____ il ___ / ___ / ___ con decorrenza 01/01/_____

con il Grado di _____ conseguito a _____ il ___ / ___ / ___ con decorrenza 01/01/_____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL

_____ in programma a: _____ il _____

___ I ___ sottoscritt ___ dichiara che è in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione FALSA comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione al Corso ed all' Esame ed il deferimento al Giudice Sportivo.

Firma



ALLEGATO-1

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

in qualità di: Atleta; Tecnico; altro Soggetto,

dovendo accedere presso la sede di

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA
(barrare le caselle)***

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulterebbe completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali (<https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....

