

Si precisa che gli atleti, per problemi relativi il Piano di sicurezza Anticovid, debbono entrare entro 1 h e 30 minuti nell'impianto per lasciarlo obbligatoriamente massimo 30 minuti dopo la fine della propria gara

Meeting di Interesse Nazionale 1° Maggio 2021 Virgiliano Napoli

Sabato 1 Maggio 2021

Programma Tecnico M-J/m-A/i (200-400 hs- 2000/ 3000st-4x100-Asta -Alto -Peso)

Programma Tecnico F- J/f A/f (200 -400hs -2000/3000 -st -4x100-Asta-Alto-Peso)

Programma Tecnico C/e-C/i (1200 St C/i-C/e-Alto-Triplo)

I Master M/F dei lanci utilizzeranno gli attrezzi previsti per le rispettive categorie e faranno 4 prove; I cadetti M/F del triplo effettueranno 4 prove

Programma Orario

Ore 15,00 Ritrovo e conferme iscrizioni (gare ad hs- Asta - Alto)

Ore 15,45 400 hs A/i + Master 50 M (84 cm) Asta M-F Alto C/i+C/e

Ore 16,00 400 hs M + Master 35 M (91 cm)

Ore 16,10 200 F

Ore 16,30 200 Master F Triplo C/e+C/i

Ore 16,40 200 M Alto Master F55+ Master M 65+ poi

secondo progressione entrano in gara le Master F da 45-54

Ore 17,00 200 Master M

Ore 17,15 1200 St C/i Peso F+A/e Master F

Ore 17,30 2000 St A/e

Ore 17,45 3000 St F Alto A/i

Ore 18,10 3000 St M Peso M+J/m+A/i + Master M

Ore 18,30 4x100 F

Ore 18,45 4x100 M

Progressione Alto C/e + C/i 1.20-1,25-1.30-1.35-1.40-1.43-1.46-1.49 poi di 2 cm in 2 cm

Progressione Asta M 2.70-3.00-3.30-3.60-3.80-4.00 poi di 10 cm in 10 cm fino a 5.00 poi di 5 cm in 5 cm

Attrezzi Master M PESO 35-49 Kg 7,26; 50-59 Kg 6; 60-69 Kg 5;70-79 Kg 4;

Attrezzi M Seniores/Promesse 7,26 Kg ; Juniores 6 Kg ; Allievi 5 Kg

Attrezzi Master F PESO 35-49 Kg. 4; 50-74 Kg. 3 ; 75 ed oltre Kg. 2

Battute Triplo C/I C/e da vedere al momento della gara

Progressione Salto in alto Master M 65 e oltre 0,85-0,90-0,95-1,00-1,05-1,10-1,15 e poi di 3 cm in 3 cm

Progressione Alto Master F 55 e oltre 0,85-0,90-0,95-1,00-1,05-1,10-1,15 e poi di 3 cm in 3 cm

Progressione Alto Master F 45-54 1,11-1,17-1,20 e poi di 3 cm in 3 cm

Progressione Alto A/i :1.40-1.50-1.60-1.65-1.70-1.73-1.76-1.79 poi di 2 cm in 2 cm

Per accedere all'impianto è necessario portare l'autocertificazione debitamente compilata e firmata

Meeting di Interesse Nazionale 2 Maggio 2021 Salerno

Programma Tecnico M-J/m-A/i (110 hs-100-800-4x400-Lungo -Disco)

Programma Tecnico F- J/f A/f (100hs-100 - 800 -4x400-Triplo -Disco)

3000 metri solo per A/e-Master F A/i

Programma Tecnico C/e-C/i (3x1000 -Martello- Lungo)

I Master ed i cadetti nei concorsi gareggeranno con gli attrezzi e le battute previste per loro categorie e faranno 4 prove

Programma Orario

Ore 14,45 Ritrovo e conferme iscrizioni (Ostacoli Martello e Triplo)

Ore 15,30 Martello C/e+C/i Triplo F

Ore 15,45 100 hs F - A/e (84/76 cm)

Ore 16,00 110 hs A/i (91cm)

Ore 16,10 110 hs J/M (1,00)

Ore 16,20 110 hs M (1,06) Lungo C/e

Ore 16,35 100 F Disco F Disco M 60+ (1 Kg)

Ore 16,50 100 M

Ore 17,15 800 F Lungo M

Ore 17,25 800 M Disco M-J/m-A/i Master M

Ore 17,45 3000 A/e Master F

Ore 18,05 3000 A/i

Ore 18,20 3x1000 C/i+C/e Lungo C/i

Ore 18,40 4x400 F

Ore 18,50 4x400 M

Peso Attrezzi Disco Master 60-69 1 Kg

Disco A/i + Master 50-59 1,5 Kg

Disco Juniores 1,750

Disco Assoluti 2 Kg

Peso disco F Tutte le categorie 1 Kg

Triplo F Battute da regolamento da decidere dopo la conferma

Per accedere all'impianto è necessario portare l'autocertificazione debitamente compilata e firmata

Modulo per atleta maggiorenne

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGADI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

GARA:

Modulo per Tecnico

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

SOCIETA':

Modulo per atleta minorenni

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47

D.P.R.N.445/2000 PER MINORE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minore

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE

- ✓ È autorizzato ad allenarsi ed a gareggiare;
- ✓ Non è attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Non ha avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ È a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente è rientrato agli allenamenti, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, risulta attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

GARA: