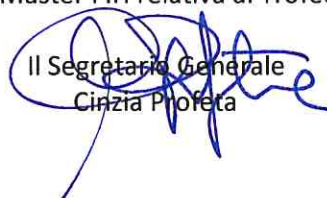


<b>CIRCOLARE</b> Protocollo n. S-1427 - del 30 agosto 2021	NUMERO: 25 ANNO SPORTIVO: 2020/2021
PROPONENTE	SMS – Settore Master
FINALITA' ISTITUZIONALE	ATTIVITA' MASTER
DESTINATARI	Società Organi Territoriali e Centrali Atlete e Atleti Master CAN
OGGETTO	<b>INFORMATIVA N. 6 – TROFEO DELLE REGIONI (Roma 11 e 12 Settembre 2021) Informativa organizzativa</b>
ABSTRACT	Informativa organizzativa Master relativa al Trofeo delle Regioni che si svolgerà a Roma l'11 e 12 Settembre 2021
ALLEGATI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allegato 1: Autocertificazione e scheda di valutazione infezioni vie respiratorie suggestive Risch SARS-COV-2 preliminare allo svolgimento del Trofeo delle Regioni Master 2021;</li> <li>- Allegato 2: Elenco partecipanti – rappresentativa regionale;</li> <li>- Allegato 3: Distinta di gara.</li> </ul>
RIFERIMENTI NORMATIVI	Delibera di Consiglio Federale n. 34.2 del 29 aprile 2021
PER CHIARIMENTI SUL DOCUMENTO	Ufficio Settore Master <a href="mailto:caproni@federhockey.it">caproni@federhockey.it</a> 068375113 – Andrea Manes: <a href="mailto:andrea.manes@studiomattei.it">andrea.manes@studiomattei.it</a>
REFERENTE PER IL CONSIGLIO FEDERALE	Antonio Spignolo – <a href="mailto:antonio.spignolo@federhockey.it">antonio.spignolo@federhockey.it</a> ; 3498125072

Si trasmette in allegato l'informativa n. 6 rilasciata dal Settore Master FIH relativa al Trofeo delle Regioni in programma a Roma l'11 e 12 Settembre 2021.

Il Segretario Generale  
Cinzia Profeta



Ai Referenti Regionali TdR.21  
Agli Atleti e Atlete Master

e p.c.

Al Consiglio Federale  
Ai CR e DR  
Al CAN  
All'Unione Hockey Capitolina

Roma, 30 Agosto 2021

## TROFEO DELLE REGIONI MASTER 2021 - ROMA 11 e 12 SETTEMBRE 2021 INFORMATIVA ORGANIZZATIVA

Il Trofeo delle Regioni Master 2021 si svolgerà a Roma l'11 e 12 settembre 2021, presso gli Impianti di Via Avignone e Tre Fontane; l'organizzazione dell'evento è affidata alla Società Unione Hockey Capitolina in collaborazione con il Settore Master della FIH e con il supporto del Comitato Regionale Lazio.

### ACCREDITO RAPPRESENTATIVE

L'accredito delle rappresentative potrà essere effettuato dalle ore 18 alle 20 di venerdì 10 e sabato dalle ore 8 fino ad un'ora prima dell'inizio della prima partita della propria rappresentativa al Trofeo presso il Campo di Via Avignone.

### PROTOCOLLO E PRESIDIO SANITARIO

Per prendere parte al trofeo ogni partecipante dovrà attenersi scrupolosamente al protocollo Sanitario Federale vigente al momento dello svolgimento del trofeo, sarà necessario compilare l'autocertificazione che i Referenti Regionali unitamente alla lista dei partecipanti consegneranno al momento dell'accredito della squadra (**allegato n.1**).

Per poter prendere parte al trofeo bisogna essere in possesso del Green Pass in corso di validità o aver effettuato il tampone entro le 48 ore precedenti l'inizio del Trofeo ed essere risultato negativo al Covid.

Sarà presente sui due campi il Presidio Sanitario.

### INFORMAZIONI OPERATIVE

I referenti regionali dovranno comunicare al Settore Master le liste definitive degli atleti che prederanno parte al Trofeo delle Regioni per le loro rappresentative entro il 3 settembre 2021 compilando l'elenco partecipanti (**allegato n.2**).

Si ricorda che gli atleti partecipanti devono: essere regolarmente Tesserati, aver aderito all'attività master, essere in regola con la certificazione medica di idoneità all'attività agonistica per l'hockey su prato in corso di validità e aver comunicato alla propria società di appartenenza la partecipazione al Trofeo delle Regioni Master 2021.

Le partite saranno dirette da Arbitri effettivi e societari e al torneo saranno presenti i DTC.

Dovrà essere compilata la distinta gara (**allegato n.3**) che dovrà essere consegnata in duplice copia al DTC, mezz'ora prima di ogni partita unitamente ai documenti. Ricordiamo che le squadre partecipanti dovranno fornire entro il 3 settembre il nominativo di uno o più arbitri che se designati dovranno assolvere al loro compito.

### CONTATTI E INFO

Per qualsiasi altra informazione contattare: [master@federhockey.it](mailto:master@federhockey.it) oppure Eleonora Rodo o Andrea Manes.

### COME RESTARE INFORMATI SULL'ATTIVITÀ DEL SETTORE MASTER

Pagina Facebook Ufficiale: **FIH Settore Master** / Applicazione SPOND: **FIH Italia Hockey Master**  
Sito Federale: [www.federhockey.it](http://www.federhockey.it) (nella sezione Master troverete le informative, la modulistica e tanto altro).  
Oppure chiedi di essere iscritto alla mailing list o sulla lista Broadcast dedicata ai Master su whatsapp.



AUTOCERTIFICAZIONE E SCHEDA DI VALUTAZIONE  
INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITE RiscH10 SARS-COV-2  
PRELIMINARE ALLO SVOLGIMENTO DEL TROFEO DELLE REGIONI MASTER2021

(Allegato 1)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

sotto la mia responsabilità di:

\_\_\_ essere in possesso del Green Pass in corso di validità.

\_\_\_ aver effettuato il tampone entro le 48 ore precedenti il Trofeo ed essere risultato negativo al Covid.

\_\_\_ essere regolarmente Tesserato alla FIH per la Società \_\_\_\_\_ e  
in regola con la certificazione medica di idoneità all'attività agonistica per l'hockey su prato in corso di validità.

\_\_\_ aver comunicato ed essere stato autorizzato a partecipare al Trofeo delle Regioni Master 2021 dal  
Presidente della società sportiva di appartenenza.

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                     |         | SI | NO |
| - | Diarrea                    |         | SI | NO |
| - | Perdita di olfatto e gusto |         | SI | NO |
| - | Congiuntivite              |         | SI | NO |
| - |                            |         |    |    |

**NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO**

CONTATTI CON CASI ACCERTATI COVID19 (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 \_\_\_

FREQUENTATI AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI SI \_\_\_ NO \_\_\_

se SI dove: Città \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ Italia \_\_\_\_\_ Estero \_\_\_\_\_

Altre notizie che ritiene utile evidenziare in merito ad elementi connessi al suo potenziale rischio di esposizione  
al Covid-19 \_\_\_\_\_

**Io sottoscritto/a come sopra identificato/a attesto sotto la mia 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 la FIH 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.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**TROFEO DELLE REGIONI MASTER 2021**

ELENCO PARTECIPANTI - RAPPRESENTATIVA REGIONALE

---

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	SOCIETA'
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
STAFF			

*\*Durante il Trofeo dovranno essere utilizzate e consegnate ai DTC le distinte di gara predisposte dal settore Master e regolarmente compilate.*

---

Referente Regionale: \_\_\_\_\_

Colore Kit Gioco: \_\_\_\_\_

Arbitri indicati: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Da inviare a: [master@federhockey.it](mailto:master@federhockey.it) entro il **03/09/2021**

---

