



## 7° Bari Swimming Contest 2020

### Meeting di Nuoto Nazionale - Stadio del Nuoto di Bari

**31 ottobre/01 novembre 2020**

La Payton Bari organizza il BARI SWIMMING CONTEST 2020, Meeting Nazionale di Nuoto. La manifestazione si svolgerà il **31 ottobre e 01 novembre 2020** nello Stadio Del Nuoto di Bari, base mt. 25 coperta, acqua dolce, 10 corsie, BLOCCHI START TRACK e cronometraggio automatico a cura della **FICR**. La manifestazione non avrà graduatoria per Società e si svolgerà in modalità COVID in assenza di pubblico. La sessione pomeridiana è riservata agli Esordienti A e alle Serie Veloci.

**REGOLAMENTO** :Il meeting è aperto alle società e rappresentative che presenteranno atleti/e regolarmente tesserati F.I.N. S.A 2020/2021. Le gare sono riservate alle categorie Esordienti A, Ragazzi '07, Ragazzi, Assoluti (in questa ultima categoria verranno raggruppati Juniores, Cadetti e i Seniores). Ai ragazzi 07 sarà dedicata una serie per tutte le gare ad eccezione dei 400 sl, 400 misti e gli 800 e i 1500. Gli atleti gareggeranno in serie formate in base ai migliori tempi conseguiti in questa stagione agonistica. Sarà valida una sola partenza. Ogni atleta potrà partecipare ad un numero massimo di 4 gare. Le iscrizioni dovranno essere effettuate on-line tramite il software della F.I.N. a partire dal 15 ottobre 2020 ed **entro il 20.10.2020**. La Società organizzatrice si riserva di chiudere anticipatamente le iscrizioni. **Le iscrizioni sono a numero limitato, raggiunto il numero massimo previsto, 10 atleti per serie come indicato nel calendario, non sarà più possibile effettuare nuove iscrizioni.** Non saranno accettate variazioni o iscrizioni sul campo gara. Le quote di iscrizione di € 7,00 per ogni gara dovranno essere versate con bonifico bancario: C/O BANCA PROSSIMA, IBAN: **IT69 A030 6909 6061 0000 0007 635** Beneficiario: PAYTON BARI A.S.D. Causale iscrizione: 7° Bari Swimming Contest 2020 - Effettuato da: "Nome società". La copia della ricevuta del bonifico dovrà essere inviata via mail **trofeonuotopayton@gmail.com** o al numero 3899700717 e/o esibita in segreteria all'arrivo per ritirare il programma gare. Per quanto non previsto dal presente regolamento, sono valide le norme della F.I.N. Per informazioni e/o chiarimenti telefonare **Alfonso Rossi +393899700717**. Occorrerà presentare all'ingresso dell'impianto allegata AUTODICHIARAZIONE COVID AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER TESSERATI per tutti i partecipanti **per ogni sessione**. Non sarà consentito l'ingresso in caso di temperatura superiore a 37,5°.

**GIURIA E CRONOMETRAGGIO**: I giudici della manifestazione saranno della Federazione Italiana Nuoto ed i cronometristi della Federazione Italiana Cronometristi, con impianto di cronometraggio completamente automatico. I risultati saranno presenti on line sul sito [www.ficr.it](http://www.ficr.it). Per quanto non contemplato nel presente regolamento valgono le norme F.I.N

**PREMIAZIONI**: I primi atleti Esordienti A e Assoluti saranno premiati con medaglie.

SABATO 31 OTTOBRE 2020

DOMENICA 01 NOVEMBRE 2020

SABATO 31 OTTOBRE 2020				DOMENICA 01 NOVEMBRE 2020			
GARA	SESSO	N.SERIE		GARA	SESSO	N.SERIE	
400 STILE	F	2	9:15	400 STILE	M	2	9:15
200 RANA	F	3		200 RANA	M	3	
50 DORSO	F	4		50 DORSO	M	4	
100 FARFALLA	F	3		100 FARFALLA	M	3	
200 MISTI	F	3		200 MISTI	M	3	
100 STILE LIBERO	F	4		100 STILE LIBERO	M	4	
200 DORSO	F	3		200 DORSO	M	3	
50 RANA	F	4	10:30	50 RANA	M	4	10:30

SABATO 31 OTTOBRE 2020

DOMENICA 01 NOVEMBRE 2020

SABATO 31 OTTOBRE 2020				DOMENICA 01 NOVEMBRE 2020			
GARA	SESSO	N.SERIE		GARA	SESSO	N.SERIE	
400 MISTI	M	2	12:15	400 MISTI	F	2	12:15
100 DORSO	M	3		100 DORSO	F	3	
200 FARFALLA	M	2		200 FARFALLA	F	2	
50 STILE LIBERO	M	4		50 STILE LIBERO	F	4	
100 RANA	M	3		100 RANA	F	3	
200 STILE LIBERO	M	3		200 STILE LIBERO	F	3	
50 FARFALLA	M	4	13:20	50 FARFALLA	F	4	13:20

SABATO 31 OTTOBRE 2020

DOMENICA 01 NOVEMBRE 2020

SABATO 31 OTTOBRE 2020				DOMENICA 01 NOVEMBRE 2020			
GARA	SESSO	N.SERIE		GARA	SESSO	N.SERIE	
100 RANA ESA	F	3	15:00	100 DELFINO ESA	F	3	15:00
100 RANA ESA	M	3		100 DELFINO ESA	M	3	
200 MISTI ESA	F	2		200 STILE LIBERO ESA	F	2	
200 MISTI ESA	M	2		200 STILE LIBERO ESA	M	2	
100 STILE LIBERO ESA	F	3		100 DORSO ESA	F	3	
100 STILE LIBERO ESA	M	3	15:50	100 DORSO ESA	M	3	15:50

31 OTTOBRE 2020 SERIE VELOCI

01 NOVEMBRE 2020 SERIE VELOCI

31 OTTOBRE 2020 SERIE VELOCI				01 NOVEMBRE 2020 SERIE VELOCI			
GARA	SESSO	N.SERIE		GARA	SESSO	N.SERIE	
400 STILE	F	1	17:30	400 STILE	M	1	17:30
400 MISTI	M	1		400 MISTI	F	1	
200 RANA	F	2		200 RANA	M	2	
100 DORSO	M	2		100 DORSO	F	2	
50 DORSO	F	2		50 DORSO	M	2	
200 FARFALLA	M	2		200 FARFALLA	F	2	
100 FARFALLA	F	2		100 FARFALLA	M	2	
50 STILE LIBERO	M	2		50 STILE LIBERO	F	2	
200 MISTI	F	2		200 MISTI	M	2	
100 RANA	M	2		100 RANA	F	2	
100 STILE LIBERO	F	2		100 STILE LIBERO	M	2	
200 STILE LIBERO	M	2		200 STILE LIBERO	F	2	
200 DORSO	F	2		200 DORSO	M	2	
50 FARFALLA	M	2		50 FARFALLA	F	2	
50 RANA	F	2		50 RANA	M	2	
1500 STILE LIBERO	M	1	19:00	800 STILE LIBERO	F	1	19:00

## **7° BARI SWIMMING CONTEST**

Gentilissimi,

la PAYTON BARI ASD sta organizzando il 7° BARI SWIMMING CONTEST , che si svolgerà con una formula inedita nel pieno rispetto delle norme anti Covid-19.

La manifestazione, che si svilupperà a serie in quattro turni di gare, si disputerà allo Stadio del Nuoto di Bari, da sabato 31 ottobre a domenica 01 novembre 2020 e sarà in assenza di pubblico.

Al termine di ogni sessione di gara l'impianto dovrà essere completamente liberato per consentire pulizia e sanificazione delle aree. Si invitano pertanto gli atleti a dirigersi verso gli spogliatoi al termine delle loro gare evitando così assembramenti e favorire un graduale deflusso dall'impianto.

L'ultimo turno di gare pomeridiane, che prevede le serie più veloci, comincerà alle ore 17:30 e terminerà alle 19:00 circa.

In relazione alle norme anti Covid-19, agli spazi e ai locali disponibili presso lo Stadio del Nuoto, l'accredito media e fotografico sarà contingentato e consentirà l'accesso ad un numero limitato di persone. La richiesta di accredito dovrà essere inoltrata alla e-mail [trofeonuotopayton@gmail.com](mailto:trofeonuotopayton@gmail.com) entro e non oltre domenica 25 ottobre.

I tecnici e dirigenti di ogni Società dovranno richiedere via mail l'accredito per l'accesso alla zona vasca entro il 25 ottobre 2020.

Si allega, l'autodichiarazione anti Covid-19 che dovrà essere compilata e consegnata all'ingresso dell'impianto.

Considerata la situazione in quotidiana evoluzione, si invitano tutti gli operatori della comunicazione a dare la massima collaborazione.

Certi di una fattiva collaborazione di tutti i presenti finalizzata alla buona riuscita dell'evento sportivo si ringrazia anticipatamente.

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_,  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di essere/non essere stato affetto da COVID-19
- di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 Giorni consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto)

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

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