



TIRO A SEGNO NAZIONALE
ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA
SEZIONE DI BRESCIA

STELLA D'ORO AL MERITO SPORTIVO

Segreteria e poligono:

25133 Brescia - Via della Garzetta, 55 - Tel. e Fax 030 200 00 16

Codice Fiscale 80053060176 Partita IVA 02800060986

Carissimi Soci,

La sezione di tiro a segno Nazionale di Brescia finalmente può riprendere le attività **SPORTIVE** e **ISTITUZIONALI**, Vi informiamo che vista l' emergenza sanitaria in atto ha predisposto un protocollo di comportamento a cui ottemperare sia per la parte sportiva che quella istituzionale.

Questo documento e' stato prodotto rispettando le indicazioni predisposte dal governo, dalla regione Lombardia e dall' UITS. Confidando nella collaborazione, sicuramente riusciremo a riprendere le nostre attività in sicurezza.

RIAPERTURA DEGLI STAND DI TIRO A CIELO APERTO 25 E 50 MT

DATA SABATO 13 GIUGNO 2020

Potranno accedere al TSN solo i tiratori che vogliono esercitarsi al tiro, eventuali accompagnatori saranno ammessi solo ed esclusivamente nei seguenti casi:

TIRATORE MINORENNE

TIRATORE DISABILE

E' tassativo sottolineare l'importanza di rispettare rigorosamente il protocollo di sicurezza al fine di evitare assembramenti pericolosi per noi tutti.

I tiratori dovranno obbligatoriamente presentarsi all' ingresso predisposto del TSN (cancello centrale) **15 minuti prima del turno predisposto** (trovate sotto l' apposito allegato turni) con i dispositivi di protezione individuale già indossati e gel igienizzante (DPI MASCHERINA POSSIBILMENTE LE PIU' PERFORMANTI, GUANTI IN LATTICE O SIMILARE MONOUSO, OCCHIALI) LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI DPI E DI OGNI ALTRO RIFIUTO E' A CARICO DELL' ISCRITTO/ACCOMPAGNATORE PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO).

Sarà possibile accedere al T.S.N. uno alla volta previo rilevamento della temperatura corporea tramite termometro a infrarossi e consegnando il modulo di accesso già preventivamente compilato al nostro operatore (trovate sotto l' apposito allegato), sono stati predisposti dei percorsi obbligati e opportunamente segnalati con cartellonistica e personale di supporto.

Gli ingressi ai luoghi chiusi per le registrazioni saranno sempre e obbligatoriamente singoli (accesso alla segreteria, all' armeria) e la permanenza in questi luoghi sarà la piu' breve possibile.

Eseguite le operazioni di registrazione, tramite i percorsi obbligati si potranno raggiungere gli stand di tiro mantenendo sempre il distanziamento sociale e evitando assolutamente gli assembramenti, giunti sulle linee di tiro 25 mt troveranno i bersagli di pistola già preventivamente posizionati in quanto in fossa non sussiste la possibilità di mantenere un adeguato distanziamento.

E' possibile una sola sostituzione del bersaglio che verrà sostituito da una persona preposta a tale incarico.

Il tempo per l' allenamento/esercitazione è di 45 minuti attenendosi scrupolosamente alle disposizioni del direttore/istruttore di tiro, è consentito togliersi i guanti durante l' esercitazione ma sarà obbligatorio rindossarli prima di lasciare la pedana, come da protocollo UITS non è possibile la raccolta dei bossoli.

IL MANCATO RISPETTO DELLE INDICAZIONI COMPORTERA' L'IMMEDIATO ALLONTANAMENTO DALLA STRUTTURA.

Queste disposizioni, potranno subire eventuali modifiche al fine di migliorare i servizi.

E' SOSPESA L' ATTIVITA' DI NOLEGGIO DELLE ARMI DEL TSN IN QUANTO NON E' ANCORA STATO INDIVIDUATO UN PRODOTTO ADEGUATO PER IGIENIZZARLE.

Il Presidente Tiro a Segno Nazionale di Brescia

ALBERTO FERREMI



ALLEGATO TURNI DI TIRO EMERGENZA COVID-19 T.S.N. BRESCIA

NOTA BENE:

**PRESENTARSI PRESSO L'INGRESSO DEL POLIGONO
(CANCELLO CENTRALE) 15 MINUTI PRIMA DEL TURNO
PRESCELTO**

GIORNO	ORARIO TURNO
MARTEDI	14,45 15,45 16,45
GIOVEDI	14,45 15,45 16,45
SABATO	9,15 10,15 11,15 14,45 15,45 16,45
DOMENICA	9,15 10,15 11,15



UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO

Modulo A (Attività sportiva)

Il sottoscritto _____ nato il _____

A _____ residente in _____

_____ (_____), via _____

_____ domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato

A mezzo _____ nr. _____

Rilasciato da _____ in Data ____/____/____ utenza

telefonica _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art. 496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di avere letto, compreso e accettato in condizionalmente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Coronavirus, di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni e di non manifestare nessun sintomo ad esso associato. Di non avere una temperatura corporea pari o superiore a 37,5 gradi:

Il sottoscritto afferma di aver fornito al Presidente del T.S.N. di Brescia la dichiarazione veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari connessi alla diffusione dell' epidemia si sottopone al controllo della temperatura autorizzando il Presidente , o un suo delegato, al rilevamento.

TEMPERATURA RILEVATA SI / NO

BRESCIA IL / / Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente _____



UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO

Modulo A (Attività istituzionale)

Il sottoscritto _____ nato il _____

A _____ residente in _____

_____ (_____), via _____

_____ domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato

A mezzo _____ nr. _____

Rilasciato da _____ in Data ____/____/____ utenza

telefonica _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni (art. 496 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di avere letto, compreso e accettato in condizionalmente le prescrizioni riportate di seguito relative al protocollo di comportamento per emergenza Coronavirus, di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 di non essere venuto a contatto con persone dichiarate positive negli ultimi 15 giorni e di non manifestare nessun sintomo ad esso associato. Di non avere una temperatura corporea pari o superiore a 37,5 gradi:

Il sottoscritto afferma di aver fornito al Presidente del T.S.N. di Brescia la dichiarazione veritiera sul suo stato di salute di cui sopra e pertanto consapevole dei rischi sanitari connessi alla diffusione dell' epidemia si sottopone al controllo della temperatura autorizzando il Presidente , o un suo delegato, al rilevamento.

TEMPERATURA RILEVATA SI / NO

BRESCIA IL / / Firma del dichiarante _____

Firma del Presidente _____