

FEDERACIÓN DE FISICOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEÓN



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN COVID

Contenido

MATERIAL PARA EMPLEAR.....	3
FASE DE PESAJE	4
DISTRIBUCIÓN DE LA DISTANCIA DE SEGURIDAD	8
MEDIDAS DE SEGURIDAD EN LA TAQUILLA Y VENTA DE ENTRADAS	9
FASE DE BACKSTAGE	11
FASE DE COMPETICIÓN	11
DISTANCIA DE SEGURIDAD DE LOS ESPECTADORES	12
ORGANIZACIÓN DE BUTACAS Y ACOMODACIÓN DE ASISTENTES	14
HOJAS DE REGISTROS.....	15



MATERIAL PARA EMPLEAR

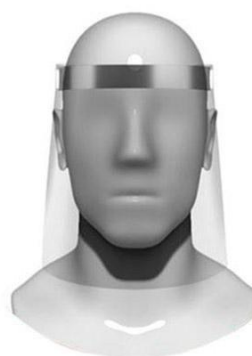
- Termómetro Infrarrojo sin contacto. Lectura de temperatura instantánea: Disponemos de dos unidades para usar en el pesaje (ENTRADA) y en acceso a Backstage (ENTRADA)



- Mascarillas de protección



- Guantes de protección / Pantalla de protección facial



- Gel hidroalcohólico



- Hoja de registro de asistencia: Tendremos un control de registro de toda persona que asista al evento. Tanto Competidores, miembros de la FFFCYL, organización, etc.

Hoja de registro individual

Nombre de la persona o equipo

Fecha de nacimiento

Sexo

¿El atleta tiene hermanas?

Entre sus hermanas, ¿qué número de hijos es el atleta?

Primera valoración

Nombre del observador

Fecha de valoración

Color de registro

Rango de edad

Resultado de la evaluación

Observaciones generales

Segunda valoración

Nombre del observador

Fecha de valoración

Color de registro

Rango de edad

Resultado de la evaluación

Observaciones generales

Tercera valoración

Nombre del observador

Fecha de valoración

Color de registro

Rango de edad

Resultado de la evaluación

Observaciones generales

FASE DE PESAJE

Los competidores esperarán fuera del recinto manteniendo las distancias hasta el comienzo del pesaje.

A medida que vayan llegando los competidores, deberán acercarse al oficial de la entrada para indicarle su nombre al oficial.

El oficial los irá llamando por orden de llegada. Se llevará a cabo el protocolo de desinfección debido, cumpliendo con las medidas establecidas: desinfección de manos, llevar mascarilla en todo momento y mantener distanciamiento de al menos 1,5m.

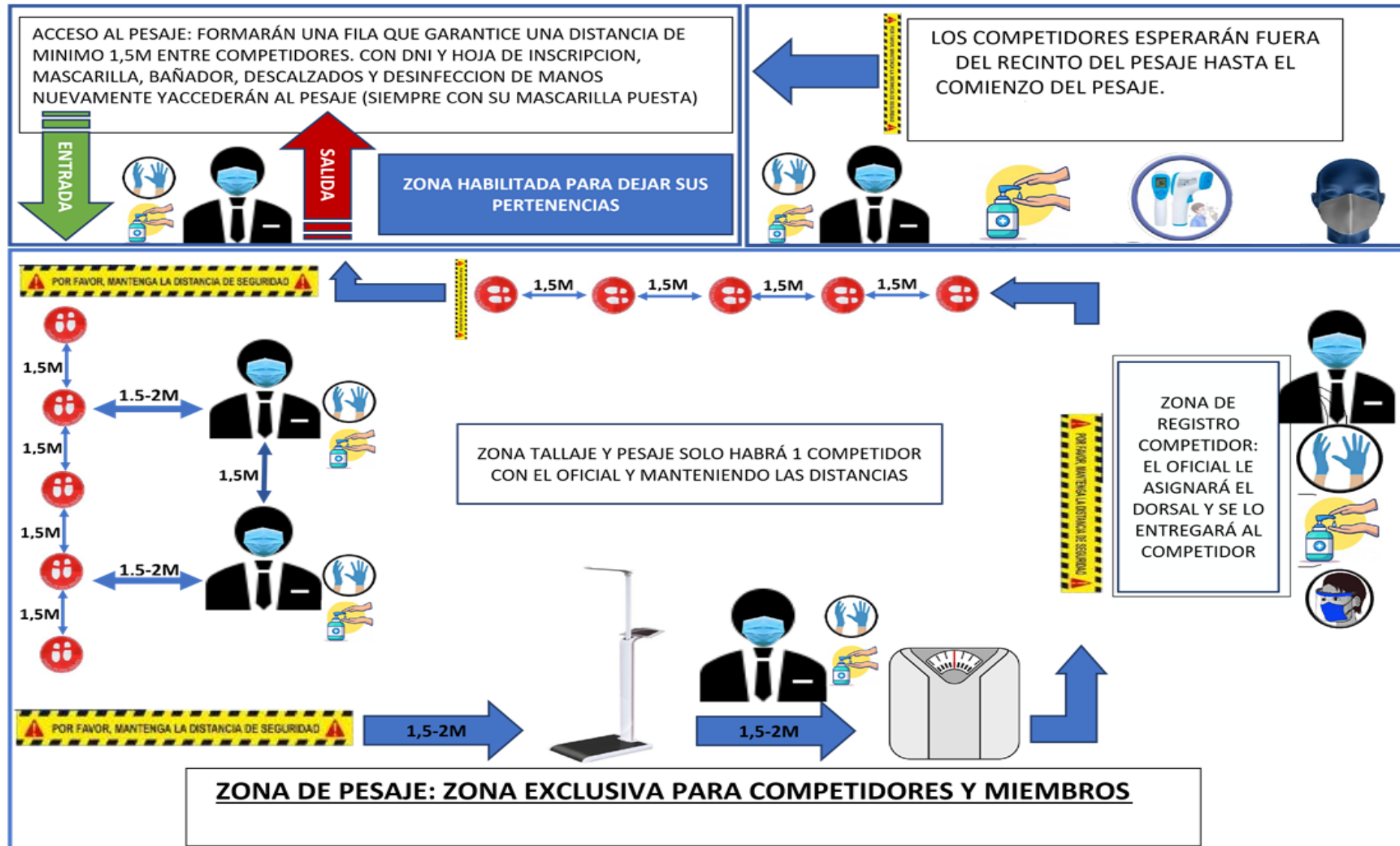
Un oficial los acompañará hasta la zona habilitada para dejar pertenencias (deberán llevar lo justo para no acaparar mucho espacio).

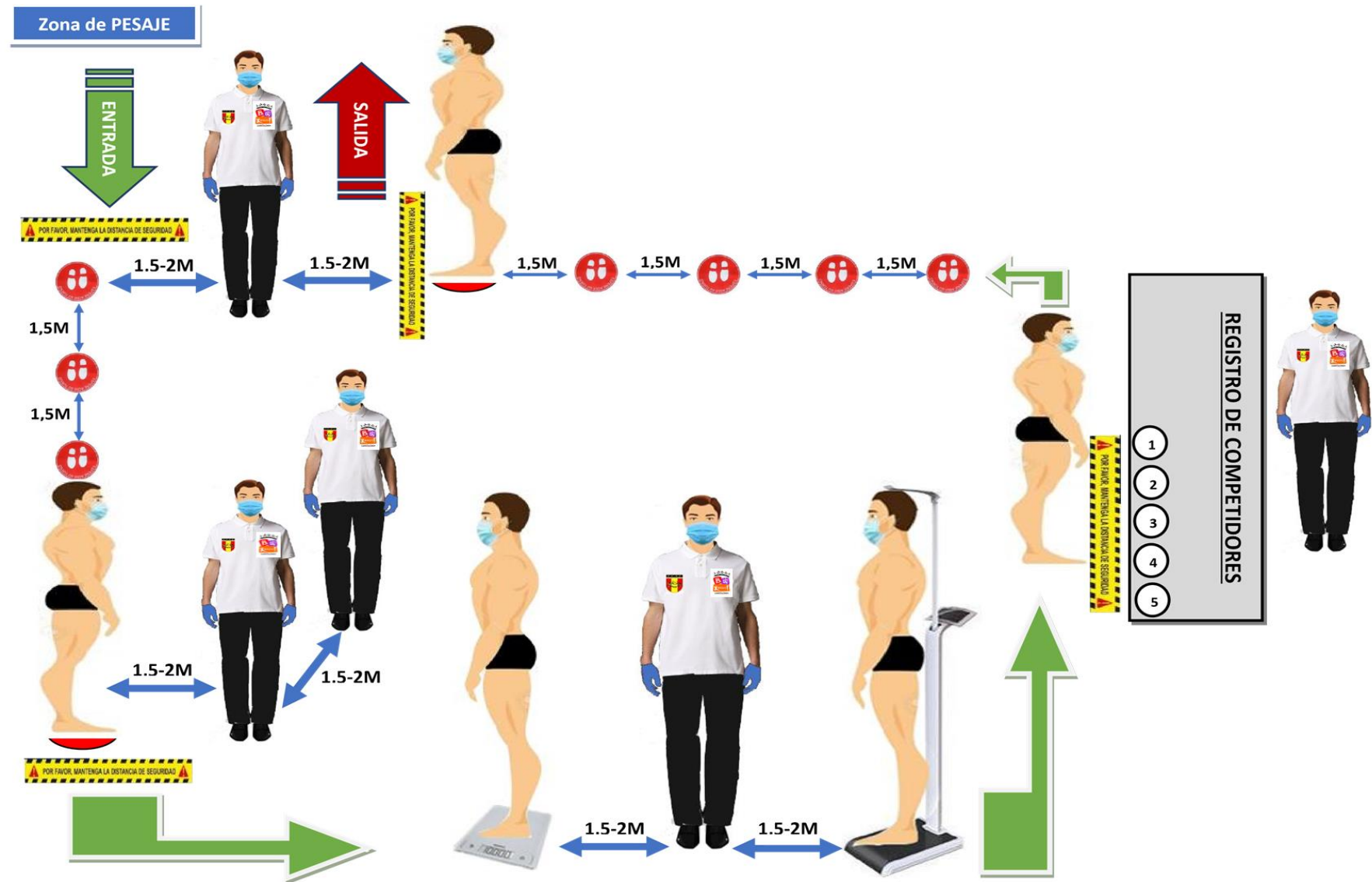
El competidor deberá entrar a la zona de pesaje con lo imprescindible: DNI, hoja de inscripción, hoja registro preparador, mascarilla, bañador/bikini, tacones, abalorios.

En la zona de pesaje, los competidores se situarán en fila distanciados mínimo 1,5 metros para garantizar las distancias y los oficiales les indicarán todo el procedimiento. Ningún competidor podrá estar sin su oficial asignado. Los oficiales deberán desinfectarse las manos cada vez que acaban con un competidor.

Una vez llegue a la mesa de registro el competidor con su oficial, el oficial de la mesa de registro le asignará un dorsal al competidor, realizará su registro y registrará a su preparador. Una vez acabe su registro irá a la fila para poder salir de la zona de pesaje, el oficial encargado de la zona de acceso se encargará de su salida, cerciorándose de la recogida de sus pertenencias y acompañarlos a la salida.







DISTRIBUCIÓN DE LA DISTANCIA DE SEGURIDAD



MIEMBRO DE SEGURIDAD

150CMS.
200CMS.



MIEMBROS DE LA TERRITORIAL

150CMS.
200CMS.



COMPETIDOR



MEDIDAS DE SEGURIDAD EN LA TAQUILLA Y VENTA DE ENTRADAS

En la taquilla habrá dos personas para la venta de entradas y asignación de asientos.

Se registrará cada entrada vendida asignándoles un asiento numerado. Cada persona debe tener una ficha de registro de asiento con sus datos. De haber algún contagio podremos aplicar el protocolo establecido por sanidad.

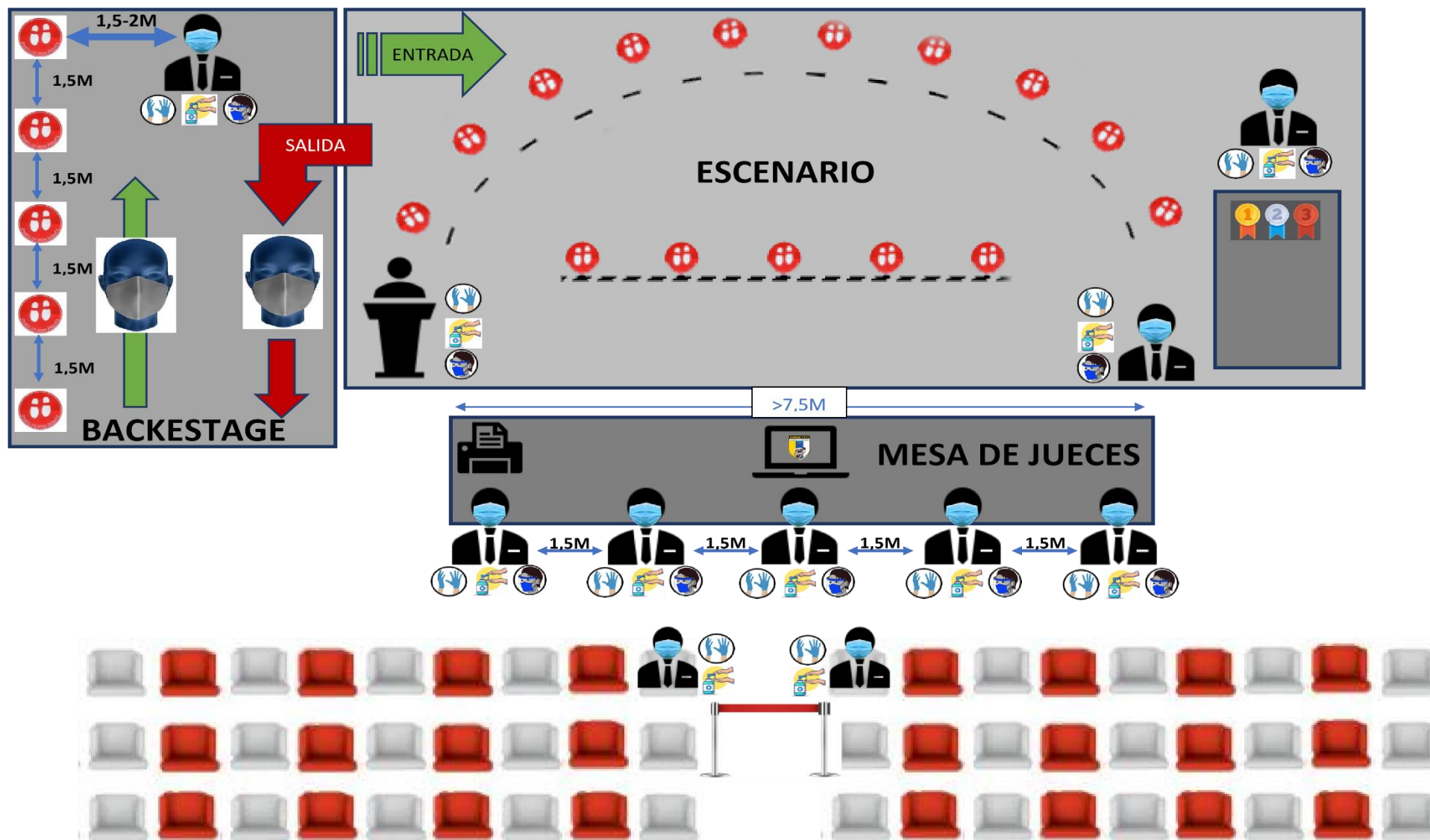
A la entrada se les tomará la temperatura y será obligatorio la desinfección de manos y el uso de mascarilla.

Los asistentes y público, en general, deberán llevar la mascarilla en todo momento.

Se prescindirá de descanso para evitar aglomeraciones.

Hoja de Registro Individual			
Cualit:			
Número de la niña o niño			
Fecha de nacimiento			
Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino			
¿Dicha niña tiene hermanos? ☒ Sí ☐ No ☐ Ausente			
Entre sus hermanos, ¿qué número de Hoja es el niño(a)?			
Primera Vacatión			
Número del observador			
Fecha de valoración		Color de registro	
Rango de edad: 0 a 6 meses ☐ 6 a 12 meses ☐ 1 año y 1 día a 2 años ☐ 2 años y 1 día a 3 años ☐ 3 años y 1 día a 4 años ☐ 4 años y 1 día a 5 años ☐ 5 meses y 20 días ☐			
Resultado de la evaluación			
En riesgo ☐ Exempto ☐ Acreditado ☐			
Observaciones generales			
Segunda Vacatión			
Número del observador			
Fecha de valoración		Color de registro	
Rango de edad: 0 a 6 meses ☐ 6 a 12 meses ☐ 1 año y 1 día a 2 años ☐ 2 años y 1 día a 3 años ☐ 3 años y 1 día a 4 años ☐ 4 años y 1 día a 5 años ☐ 5 meses y 20 días ☐			
Resultado de la evaluación			
En riesgo ☐ Exempto ☐ Acreditado ☐			
Observaciones generales			
Tercera Vacatión			
Número del observador			
Fecha de valoración		Color de registro	
Rango de edad: 0 a 6 meses ☐ 6 a 12 meses ☐ 1 año y 1 día a 2 años ☐ 2 años y 1 día a 3 años ☐ 3 años y 1 día a 4 años ☐ 4 años y 1 día a 5 años ☐ 5 meses y 20 días ☐			
Resultado de la evaluación			
En riesgo ☐ Exempto ☐ Acreditado ☐			
Observaciones generales			

Hoja de registro de asiento. Cada butaca tendrá asignada una persona. Esta persona será registrada en la hoja de registro con el número de butaca asignado, nombre completo, DNI, teléfono y firma.



FASE DE BACKSTAGE

Los competidores dentro del backstage estarán acomodados por el encargado de la territorial del backstage cumpliendo con las medidas de distanciamiento e higiene establecidas, como el uso de la mascarilla en todo momento.

Los competidores y preparadores deberán cumplir todas las medidas indicadas por el personal de la territorial. (mascarillas en todo momento, desinfección de manos en la entrada, toma de temperatura...).

No podrá acceder a backstage ningún preparador/acompañante que no haya presentado su hoja de registro en el pesaje del campeonato.

Dentro del backstage solo podrá estar las categorías que indiquen el personal de backstage y su acompañante.

El oficial tendrá preparada una categoría antes de subir al escenario, ordenados y manteniendo las distancias de seguridad y con las mascarillas puestas.

Una vez la categoría acabe. El competidor deberá abandonar la zona de backstage, quedándose solo el que tenga que disputar el absoluto, si lo hubiera.

Los competidores deberán subir al escenario con una mascarilla tal y como marca el protocolo y no podrá quitársela hasta que haya acabado su campeonato.

FASE DE COMPETICIÓN

Una vez esté una categoría encima del escenario, no se bajarán hasta acabar la ejecución completa de la categoría (fase de eliminación, semifinales, finales, coreografías si la categoría lo requiere, entrega de premios).

Los competidores encima del escenario mantendrán la mascarilla en todo momento. Sin ésta no podrá competir al igual que el dorsal.

Los premios serán entregados a los competidores por el secretario de competición, y los patrocinadores, si los hubiera, posarán junto a los ganadores respetando las distancias de seguridad.

Una vez se acabe la categoría, bajarán los finalistas y el oficial de backstage procederá a subir la siguiente categoría cuando el presidente de competición lo diga.

El oficial de backstage debe cerciorarse que la categoría finalizada abandone el backstage para evitar aglomeraciones y tendrá preparada la siguiente categoría.

En la etapa de posedown, se les recalcará a los competidores que guarden las distancias.



DISTANCIA DE SEGURIDAD DE LOS ESPECTADORES

Tanto para espectadores como todos los asistentes del evento, tendrán que guardar la distancia de seguridad mínima establecida, tal y como se ve en la imagen.

Entre persona y persona habrá un asiento libre, que estará marcado para no poder ser utilizado por parte del público.

Las butacas irán enumeradas por número de asiento.

Todos los asistentes deberán tener la mascarilla en todo momento cumpliendo las medidas de seguridad.

En los controles de acceso, se procederá a la desinfección manos, control de uso de mascarillas y control y registro de temperatura por cada asistente.

La persona que haga caso omiso de las indicaciones podrá ser expulsada del recinto.





ORGANIZACIÓN DE BUTACAS Y ACOMODACIÓN DE ASISTENTES

ESCENARIO									
MESA JUECES									
JUEZ		JUEZ		JUEZ		JUEZ		JUEZ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150

 BUTACA REGISTRADA Y ASIGNADA
 BUTACA ANULADA

HOJAS DE REGISTROS

A continuación se muestran los distintos modelos de hojas de registro que se usaran en los campeonatos.





FEDERACION DE FISIOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEON

FFFCYL



REGISTRO DE COMPETIDOR

Por favor, lea detenidamente este documento. Recuerde que los datos introducidos deben coincidir con el DNI, es obligatorio la firma del competidor aceptando:

- 1- Acepta conocer y estar de acuerdo con el reglamento FEFF en vigor
- 2- Está de acuerdo con todos los datos consignados por usted y la FEFF en este documento.
- 3- Consentimiento informado de cesión de derechos de imagen, autorizando a la FFFCYL pueda utilizar todas las fotografías y videos, o partes de estas en la que intervenga el competidor/a.
- 4- Es consciente y está de acuerdo de que la cobertura de lesiones producidas durante la participación de este evento es de su responsabilidad.

CAMPEONATO**FECHA****NOMBRE Y APELLIDOS****TEMPERATURA****DNI****TELEFONO****FECHA NACIMIENTO****PROCEDENCIA****CATEGORIA**

Indicar si en los últimos 14 días:

	<u>Preguntas</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente diagnosticado con COVID-19?		
4	¿Trabajo o estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral/clase con pacientes diagnosticados con COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente diagnosticado con COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha convivido en la misma vivienda que un paciente diagnosticado con COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado

FIRMA DEL COMPETIDOR**FIRMA DEL OFICIAL**

Federación de fisiculturismo y fitness de Castilla y León





FEDERACION DE FISIOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEON

FFFCYL



REGISTRO DE ACOMPAÑANTE BACKSTAGE

Por favor, lea detenidamente este documento. Recuerde que los datos introducidos deben coincidir con el DNI, es obligatorio la firma del competidor aceptando:

- 1- Acepta conocer y estar de acuerdo con el reglamento FEFF en vigor
- 2- Está de acuerdo con todos los datos consignados por usted y la FEFF en este documento.
- 3- Consentimiento informado de cesión de derechos de imagen, autorizando a la FFFCYL pueda utilizar todas las fotografías y videos, o partes de estas en la que intervenga el competidor/a.
- 4- Es consciente y está de acuerdo de que la cobertura de lesiones producidas durante la participación de este evento es de su responsabilidad.

CAMPEONATO**FECHA****NOMBRE Y APELLIDOS****TEMPERATURA****DNI****TELEFONO****FECHA NACIMIENTO****CLUB****DORSAL COMPETIDOR/A**

Indicar si en los últimos 14 días:

	<u>Preguntas</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente diagnosticado con COVID-19?		
4	¿Trabajo o estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral/clase con pacientes diagnosticados con COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente diagnosticado con COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha convivido en la misma vivienda que un paciente diagnosticado con COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado

FIRMA DEL ACOMPAÑANTE**FIRMA DEL OFICIAL**

Federación de fisiculturismo y fitness de Castilla y León





FEDERACION DE FISIOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEON

FFFCYL

REGISTRO DE MIEMBRO FFFCYL**CAMPEONATO****FECHA****NOMBRE Y APELLIDOS****TEMPERATURA****DNI****TELEFONO****FECHA NACIMIENTO****FUNCION A DESEMPEÑAR****ZONA ASIGNADA**

Indicar si en los últimos 14 días:

	<u>Preguntas</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente diagnosticado con COVID-19?		
4	¿Trabajo o estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral/clase con pacientes diagnosticados con COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente diagnosticado con COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha convivido en la misma vivienda que un paciente diagnosticado con COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado

FIRMA DEL ASISTENTE

Federación de fisiculturismo y fitness de Castilla y León





FEDERACION DE FISIOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEON

FFFCYL

REGISTRO DE ORGANIZACIÓN**CAMPEONATO****FECHA****NOMBRE Y APELLIDOS****TEMPERATURA****DNI****TELEFONO****FECHA NACIMIENTO****FUNCION A DESEMPEÑAR****ZONA ASIGNADA**

Indicar si en los últimos 14 días:

	<u>Preguntas</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente diagnosticado con COVID-19?		
4	¿Trabajo o estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral/clase con pacientes diagnosticados con COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente diagnosticado con COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha convivido en la misma vivienda que un paciente diagnosticado con COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado

FIRMA DEL ASISTENTE

Federación de fisioculturismo y fitness de Castilla y León





FEDERACION DE FISIOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEON

FFFCYL

REGISTRO DE PUBLICO**CAMPEONATO****FECHA****NOMBRE Y APELLIDOS****TEMPERATURA****DNI****TELEFONO****FECHA NACIMIENTO****NUMERO BUTACA**

Indicar si en los últimos 14 días:

	<u>Preguntas</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente diagnosticado con COVID-19?		
4	¿Trabajo o estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral/clase con pacientes diagnosticados con COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente diagnosticado con COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha convivido en la misma vivienda que un paciente diagnosticado con COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado

FIRMA

Federación de fisiculturismo y fitness de Castilla y León





FEDERACION DE FISIOCULTURISMO Y FITNESS DE CASTILLA Y LEON

FFFCYL

CONTROL DE ASIENTOS

BUTACA	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELEFONO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			



