**FORMULARIO ANEXO 4**

**ART. XXXVI DEL PROTOCOLO DE PREVENCION DE CONTAGIOS DEL COVID 19 PARA ENTRENAMIENTOS PROGRAMADOS EN INSTITUCIONES FEDERADAS A LA FEDERACION CORDOBESA DE GIMNASIA**

**DATOS DE LA INSTITUCION Y LUGAR DE ENTRENAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **DOMICILIO** | **DOMICILIO DEL LUGAR DE ENTRENAMIENTO** |
|  |  |  |

**CARACTERISTICAS DEL ESPACIO FISICO DESTINADO A LAS ACTIVIDADES GIMNASTICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SALAS DE ENTRENAMIENTO/PRACTICA**  **SEGÚN SUPERFICIE DE USO EN METROS CUADRADOS** | **MARCAR CON UNA**  **“X”**  **La o las salas con las que cuenta vuestra Institución para la Práctica de la Gimnasia Federada.** | **BREVE DESCRIPCION DEL TIPO DE ACTIVIDADES QUE SE REALIZA EN LA SALA MENCIONADA (Gimnasia Artística en Aparatos, Danza, Gimnasia Rítmica, Gimnasia Aeróbica, Preparación Física, etc.)** | **CANTIDAD MAXIMA DE PERSONAS PERMITIDAS, EN LA SALA DE ENTRNAMIENTO POR TURNO**  **(Alumnos y Profesores/Entrenadores)** |
| **200** |  |  | **5** |
| **300** |  |  | **10** |
| **400** |  |  | **15** |
| **500** |  |  | **20** |
| **600** |  |  | **25** |
| **700** |  |  | **30** |
| **800** |  |  | **35** |
| **900** |  |  | **40** |
| **1000** |  |  | **45** |
| **Mas de 1000** |  |  | **50** |

**PADRON Y MEDIO DE MOVILIDAD DE PERSONAS QUE CONCURREN AL ESTABLECIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **DNI** | **CATEGORIA**  **(Entrenador, p.fisico, Coreógrafo, Gimnasta, etc.)** | **DOMICILIO** | **MEDIO DE MOVILIDAD**  **(Automovil particular o servicio particular)** | **DOMINIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Agregar celdas si supera lo espacios previstos

**PLAN DE HORARIOS DE ENTRENAMIENTO (*Nombrar toda persona autorizada (debe figurar en el padrón) que se presenta en el Turno mencionado*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TURNO 1** | **TURNO 2** | **TURNO 3** | **TURNO 4** |
| DIAS: | DIAS: | DIAS: | DIAS: |
| HORARIO: | HORARIO: | HORARIO: | HORARIO: |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **APELLIDO Y NOMBRE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Agregar celdas si supera lo espacios previstos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TURNO 5** | **TURNO 6** | **TURNO 7** | **TURNO 8** |
| DIAS: | DIAS: | DIAS: | DIAS: |
| HORARIO: | HORARIO: | HORARIO: | HORARIO: |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **APELLIDO Y NOMBRE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Agregar celdas si supera lo espacios previstos

**DATOS DE AUTORIDAD COMPETENTE QUE PRESENTA EL INFORME**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | **DNI** | **CARGO** | **DOMICILIO** |
|  |  |  |  |

**FIRMA Y SELLO SELLO DE LA INSTITUCION**