

## Segnalazione di un caso positivo di COVID-19 (parte prima)

Regola: La società del giocatore o della giocatrice interessato/a è responsabile degli accertamenti relativi a un'infezione da Covid-19.

### Primo contatto con il giocatore o la giocatrice interessato/a

Inserire obbligatoriamente le seguenti informazioni:

|   |  |  |
|---|--|--|
| Nome/Cognome del giocatore o della giocatrice interessato/a                                 | Nome   | Cognome  |
| Telefono del giocatore o della giocatrice interessato/a                                     |  |  |
| Rappresentante legale in caso di persona minore di 18 anni                                  | Nome   | Cognome  |
|   | Tel.   | E-mail   |
| Società/organismo responsabile del giocatore o della giocatrice interessato/a               |  |  |
| Il nome del giocatore o della giocatrice interessato/a può essere reso pubblico?            |  |  |
| Organizzatore   |  |  |
| Data della manifestazione   |  |  |
| Luogo della manifestazione  |  |  |
| Categoria   | Femminile<br><input type="checkbox"/> TI SPIKE<br><input type="checkbox"/> U13<br><input type="checkbox"/> U14<br><input type="checkbox"/> U15<br><input type="checkbox"/> U17<br><input type="checkbox"/> U19<br><input type="checkbox"/> U23<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> Lega<br><input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> Lega<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup> Lega<br><input type="checkbox"/> LNB<br><input type="checkbox"/> LNA | Maschile<br><input type="checkbox"/> TISPIKE<br><input type="checkbox"/> U13<br><input type="checkbox"/> U14<br><input type="checkbox"/> U16<br><input type="checkbox"/> U18<br><input type="checkbox"/> U20<br><input type="checkbox"/> U23<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> Lega<br><input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> Lega<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup> Lega<br><input type="checkbox"/> LNB<br><input type="checkbox"/> LNA |
| Responsabile in materia di Covid-19 per la manifestazione interessata (compilare se noto/a) | Nome   | Cognome  |
|   | Tel.   | E-mail   |
| Altre osservazioni  |  |  |

Passi successivi: Si prega di inviare questa parte del formulario, compilata, a Swiss Volley ([corona@volleyball.ch](mailto:corona@volleyball.ch)) e alla federazione regionale dopo aver contattato per la prima volta il giocatore o la giocatrice interessato/a.