



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



www.polisportivasegrate.it

Carissimi

Siamo lieti di potervi confermare che dal prossimo Lunedì 15 Giugno 2020 ripartiremo con l'attività nei nostri centri sportivi in accordo con tutte le restrizioni previste per la sicurezza dei nostri ragazzi a seguito della pandemia. Si tratta di allenamenti ridotti e facoltativi.

INFORMAZIONI SULLO SVOLGIMENTO DEGLI ALLENAMENTI

Qui di seguito delle utili informazioni necessarie per un corretto svolgimento della sessione di allenamenti:

- E' indispensabile che gli atleti arrivino 20 minuti prima dell'inizio degli allenamenti con il modulo dell' autocertificazione (in Addendum 4) già compilato dal genitore.
- Ogni atleta dovrà essere dotato di borraccia personale.
- Gli atleti dovranno presentarsi al campo già in tenuta di allenamento (sacca con le scarpe a parte).
- All' ingresso verrà misurata la temperatura corporea.
- Vi ricordiamo che non sarà possibile l'uso degli spogliatoi.
- appositi DPI (guanti monouso e mascherina da utilizzare sempre qualora non sia possibile mantenere un adeguato distanziamento sociale);
- gel igienizzante;
- bottiglia d'acqua/borraccia personale che dovrà essere utilizzata dal singolo soggetto, chiusa e riposta in apposito zaino/sacca;
- scarpe da utilizzare soltanto nel corso della seduta di allenamento e da indossare prima dell'inizio e cambiare al termine della stessa.

L'accesso al Centro Sportivo XXV Aprile sarà consentito solo ai genitori delle annate 2012, 2013 e 2014, chiedendo l'accortezza di non creare assembramenti.

Nell'Addendum 3 potrete consultare la tabella degli allenamenti. Vi ricordiamo che gli orari saranno tassativi

Di seguito un estratto del PROTOCOLLO ATTUATIVO emanato dalla FIGC nel contesto della pandemia da covid-19 (sars-cov-2), per la ripresa in sicurezza delle attività di base e degli allenamenti del calcio giovanile e dilettantistico

1) DISPOSIZIONI GENERALI

L'accesso all'impianto sportivo dovrà essere limitato al minimo e sarà consentito ai soli

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

*Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651*



www.polisportivasegrate.it

operatori sportivi impegnati nell'allenamento (siano essi atleti, tecnici, dirigenti, collaboratori). Eventuali accompagnatori (es. genitori o altri famigliari) non avranno accesso all'impianto.

Per gestire correttamente il check-in dei calciatori e l'espletamento di tutte le procedure di ammissione, dovrà essere individuato un punto di accoglienza. L'individuazione di tale punto dovrà garantire il distanziamento sociale di almeno 1 metro in caso di contemporanea presenza di più soggetti (se ciò non è possibile occorre prevedere anche barriere fisiche di separazione).

Prima che sia consentito l'accesso, qualsiasi operatore sportivo si dovrà:

- verificare che sia stata acquisita l'autocertificazione (vedasi modello allegato al presente protocollo) debitamente compilata e sottoscritta, e consegnata all'ingresso nell'impianto sportivo, nella quale si ricorda anche che l'Operatore Sportivo è tenuto all'automisurazione della temperatura corporea presso il proprio domicilio prima di recarsi presso l'impianto sportivo;
- prendere nota delle presenze (in entrata e successivamente in uscita) Tali informazioni dovranno essere costantemente aggiornate e trasmesse al Medico competente o Medico Sociale ove incaricato, per opportuna conoscenza e, in caso di acquisizione da parte di persona diversa al Delegato per l'attuazione del protocollo.

L'ingresso presso l'impianto sportivo non sarà consentito in caso di rilevamento di temperatura corporea superiore a 37,5° o di presenza di sintomi (Vedi Addendum 1 e figura)

Nel caso un soggetto all'interno dell'impianto sportivo dovesse manifestare sintomi evidenti di contagio da SARS-COV-2, è necessario:

- provvedere al suo isolamento in un locale dedicato in attesa dell'intervento dei sanitari per l'espletamento delle procedure di soccorso e di sanità pubblica;
- richiedere assistenza immediata di un Medico;
- eseguire un'indagine epidemiologica per l'identificazione delle persone con cui il soggetto è entrato in contatto;
- pianificare una pulizia profonda e sanificazione dell'area d'isolamento dopo il suo utilizzo.

Tutta la documentazione e le informazioni raccolte dovranno essere trattate nel rispetto della vigente normativa in tema di Privacy e trattamento dati personali. La documentazione dovrà essere conservata secondo le tempistiche previste dalle linee guida ministeriali.

Tutti gli oggetti personali adoperati nel corso della seduta, al termine dell'utilizzo, dovranno essere sempre riposti in un apposito zaino/sacca personale e successivamente igienizzati.

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) **Sede Operativa:** Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

*Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651*



www.polisportivasegrate.it

2) ATTIVITÀ COINVOLGENTI MINORI O DISABILI CON ACCOMPAGNATORI

I genitori o familiari o tutor di minorenni devono compilare il modello di autocertificazione e sottoscriverlo. Possono accedere all'impianto sportivo esclusivamente i minorenni con autocertificazione mentre i genitori o familiari o tutor dei minorenni devono attendere al di fuori dell'impianto sportivo in aree specifiche determinate dalla società sportiva e rispettando le distanze di sicurezza.

I genitori o familiari o tutor di tesserati con disabilità possono accedere nell'impianto sportivo esclusivamente per favorirne l'ingresso. Possono attendere in prossimità delle zone indicate loro anche in prossimità del campo rispettando le distanze di sicurezza solo se autorizzati dalla Società per specifico supporto all'attività.

Si ritiene opportuno ricordare a tutti gli Operatori Sportivi le norme comportamentali e di igiene della persona:

- Lavare frequentemente le mani utilizzando in alternativa gel igienizzanti, Prima, durante e alla fine della sessione di allenamento l'igiene delle mani rappresenta una misura primaria ed efficace di prevenzione.
- Indossare gli appositi DPI come da indicazioni. È sempre necessario indossare la mascherina qualora non sia possibile il rispetto delle distanze previste.
- Mantenere la distanza interpersonale di almeno 1m o superiore a seconda dell'attività che si sta svolgendo.
- Non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani (con attenzione particolare nel corso della seduta di allenamento).
- Starnutire o tossire utilizzando fazzoletti monouso da smaltire subito dopo secondo le disposizioni, se non si ha a disposizione un fazzoletto starnutire nella piega interna del gomito.
- Per soffiarsi il naso è obbligatorio uscire dal rettangolo di gioco, avvicinandosi alla panchina o ad altra postazione fissa, disinfettare le mani, utilizzare un fazzoletto di carta, gettare il fazzoletto in apposito contenitore, disinfettare ancora le mani prima di rientrare in campo.
- Smaltire mascherine guanti in modo corretto, sigillandoli e gettandoli negli appositi contenitori.
- Prestare molta attenzione all'utilizzo di servizi igienici curando sempre l'igiene.
- Non lasciare negli spazi comuni oggetti personali o indumenti ma ricordarsi di riporli sempre in appositi zaini/sacche igienizzando o lavando quanto adoperato.
- Non è permesso effettuare lo scambio di oggetti personali all'interno dell'impianto sportivo quali a mero titolo esemplificativo bicchieri, maglie da allenamento, borracce, telefoni, etc.

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) **Sede Operativa:** Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

*Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I. n. 94651*



www.polisportivasegrate.it

ADDENDUM 1

MODALITÀ DI TRASMISSIONE DEL VIRUS SARS-COV-2 E SINTOMI

Il Virus SARS-COV-2, particolarmente nella fase di circolazione dello stesso tra la popolazione generale o in gruppi ristretti, ha grandi probabilità di essere trasmesso da persona a persona tramite le goccioline respiratorie (droplets) espulse dal naso e dalla bocca dalle persone infette (aria espirata), specie tossendo, starnutando o anche solo parlando vicino ad un'altra persona.

Questa modalità di trasmissione risulta essere la più frequente e rende la malattia estremamente contagiosa.

Il contagio può avvenire anche attraverso:

- le mani, ad esempio toccandosi con le mani contaminate bocca, naso e occhi;
- il contatto ravvicinato con una persona infetta contagiosa (ad esempio baciandosi, abbracciandosi o stringendosi le mani);
- il contatto con oggetti o superfici che sono state contaminate da goccioline respiratorie tramite un colpo di tosse o lo starnuto di una persona infetta.

Il virus non si trasmette attraverso la pelle (se le mani o altra parte del corpo vengono a contatto con il virus, ad esempio dopo un starnuto o un colpo di tosse di un'altra persona, la trasmissione può avvenire soltanto toccandosi la bocca, il naso o gli occhi), quindi è condizione necessaria e sufficiente la continua e corretta igiene personale e soprattutto delle mani.

I più comuni sintomi (vedi figura) del Covid-19 comprendono: febbre, tosse, difficoltà respiratorie, mal di gola, stanchezza, respiro corto, disturbi gastrointestinali e perdita dell'olfatto e del gusto.

Pertanto, in presenza anche di uno solo dei suddetti sintomi o di una sensazione di malessere generale o si abbia la febbre, per evitare di contagiare i compagni di squadra, i colleghi o altre persone, non ci si dovrà in alcun modo recare al campo di allenamento e si dovrà restare in casa, contattando telefonicamente il Medico di famiglia, il Medico Sociale attenendosi alle indicazioni ricevute riguardo agli obblighi delle autorità medico sanitarie.

I genitori o familiari o tutor di minorenni devono compilare il modello di autocertificazione e sottoscriverlo. Possono accedere all'impianto sportivo esclusivamente i minorenni con autocertificazione mentre i genitori o familiari o tutor dei minorenni devono attendere al di fuori dell'impianto sportivo in aree specifiche determinate dalla società sportiva e rispettando le distanze di sicurezza.

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) **Sede Operativa:** Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)
P. IVA 06656890966 **Tel. & Fax:** +39 02 26926248 **e-mail segreteria:** segreteria@polisportivasegrate.it
sito internet: www.polisportivasegrate.it **e-mail ufficio stampa:** ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

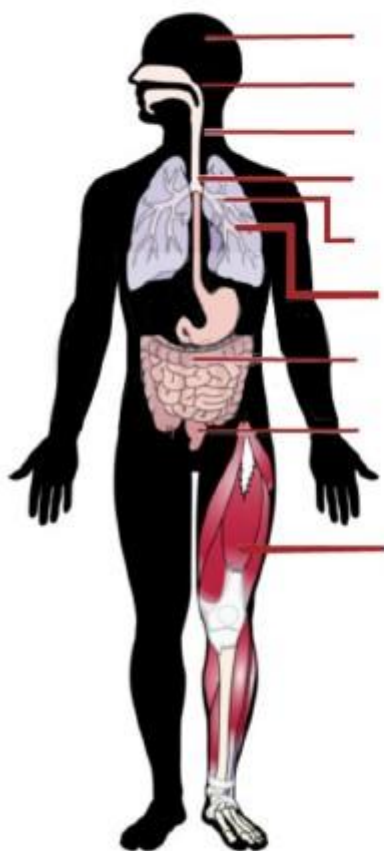
*Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651*



www.polisportivasegrate.it

I genitori o familiari o tutor di tesserati con disabilità possono accedere nell'impianto sportivo esclusivamente per favorirne l'ingresso. Possono attendere in prossimità delle zone indicate loro anche in prossimità del campo rispettando le distanze di sicurezza solo se autorizzati dalla Società per specifico supporto all'attività.

Presentazione clinica



Cefalea (15%)

Congestione nasale, anosmia, disgeusia (5-10%)

Mal di gola (10-15%)

Tosse secca (35-40%)

Tosse produttiva (30-35%)

Dispnea (20%)

Nausea, vomito (5%)

Diarrea (5-15%)

Mialgia (15%)

Febbre (80-85%)

Affaticabilità (35-40%)

Brividi (10%)

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) **Sede Operativa:** Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



www.polisportivasegrate.it

ADDENDUM 2

VADEMECUM RIASSUNTIVO DELLE "COSE" DA FARE

A. PRIMA DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE

- Essere liberi dai sintomi per almeno 14 giorni prima di qualsiasi attività.
- Resta a casa se sei malato o non ti senti bene.
- Lava e/o disinfetta spesso le mani.
- Non toccare il viso, gli occhi o la bocca con mani sporche.
- Pratica regolarmente il distanziamento interpersonale
- Indossa una mascherina per ridurre l'esposizione alle particelle sospese nell'aria.
- Copri la bocca e il naso con un fazzoletto o il gomito se si tossisce o starnutisce.
- Porta con te disinfettante per le mani e salviettine disinfettanti.
- Tieni un elenco delle persone con cui sei stato in contatto stretto ogni giorno.

B. DURANTE LE ATTIVITÀ SPORTIVE

- Astenersi dal partecipare a qualsiasi attività se si manifestano sintomi COVID-19.
- Rispetta tutte le norme consentite approvate nell'impianto sportivo.
- Lava e/o disinfettare spesso le mani.
- Non toccare il viso, gli occhi o la bocca con mani sporche.
- Astenersi dai contatti stretti con altri partecipanti (abbracci, strette di mano ecc.)
- Pratica il distanziamento interpersonale il più spesso possibile.
- Indossa una mascherina mentre non stai svolgendo attività fisica.
- Copri la bocca e il naso con un fazzoletto o il gomito se si tossisce o starnutisce.
- Porta con te disinfettante per le mani e salviettine disinfettanti.
- Smaltire correttamente i bicchieri, le bottiglie o gli utensili personali utilizzati.
- Tieni un elenco delle persone con cui eri in contatto durante l'attività.

C. DOPO LE ATTIVITÀ SPORTIVE

- Lava e/o disinfetta spesso le mani.
- Non toccare il viso, gli occhi o la bocca con mani sporche.
- Monitora la tua salute e segnala eventuali sintomi dopo ogni attività.
- Pratica il distanziamento interpersonale il più spesso possibile.
- Indossa una mascherina per ridurre l'esposizione alle particelle sospese nell'aria.
- Copri la bocca e il naso con un fazzoletto o il gomito se si tossisce o starnutisce.
- Lavare/disinfettare l'attrezzatura e l'abbigliamento utilizzati durante l'attività.

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



www.polisportivasegrate.it

ADDENDUM 3

Stagione 2020-2021 / Centro Sportivo XXV Aprile
“PROGRAMMA ALLENAMENTI dal 15 Giugno 2020 al 30 Giugno 2020”

Squadra	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Esordienti 2008 A	15 – 18.30/19.30					20 – 18.30/19.30
Esordienti 2008 B	15 – 17.15/18.15					20 – 17.15/18.15
Esordienti 2009 A		16 – 18.30/19.30				
Esordienti 2009 B		16 – 17.15/18.15				
Pulcini 2010 A			17 – 18.30/19.30			
Pulcini 2010 B			17 – 17.15/18.15			
Pulcini 2011 A				18 – 18.30/19.30		
Pulcini 2011 B				18 – 17.15/18.15		
Primi Calci 2012					19 – 18.30/19.30	
Primi Calci 2013 - 2014					19 – 17.15/18.15	

Squadra	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Esordienti 2008 A	22 – 18.30/19.30					27 – 18.30/19.30
Esordienti 2008 B	22 – 17.15/18.15					27 – 17.15/18.15
Esordienti 2009 A		23 – 18.30/19.30				
Esordienti 2009 B		23 – 17.15/18.15				
Squadra	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



www.polisportivasegrate.it

Stagione 2020-2021 / Centro Sportivo XXV Aprile

“PROGRAMMA ALLENAMENTI dal 15 Giugno 2020 al 30 Giugno 2020”

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Pulcini 2010 A			24 – 18.30/19.30			
Pulcini 2010 B			24 – 17.15/18.15			
Pulcini 2011 A				25 – 18.30/19.30		
Pulcini 2011 B				25 – 17.15/18.15		
Primi Calci 2012					26 – 18.30/19.30	
Primi Calci 2013 - 2014					26 – 17.15/18.15	

Squadra	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora	Giorno - Ora
Squadra	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Esordienti 2008 A	29 – 18.30/19.30					
Esordienti 2008 B	29 – 17.15/18.15					
Esordienti 2009 A		30 – 18.30/19.30				
Esordienti 2009 B		30 – 17.15/18.15				

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



www.polisportivasegrate.it

ADDENDUM 4

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE



Il/la sottoscritto/a

nato a _____ il ____ / ____ / ____

e residente in _____

In caso di atleti minori: genitore di _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

e residente in _____

DICHIARO QUANTO SEGUE

In possesso del certificato idoneità sportiva agonistica/non agonistica con scadenza in data ____ / ____ / ____

Sintomi riscontrati negli ultimi 14 giorni

Febbre >37,5°	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tosse	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Stanchezza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mal di gola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mal di testa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Dolori muscolari	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Congestione nasale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nausea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vomito	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Perdita di olfatto e gusto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Congiuntivite	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Diarrea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Eventuale esposizione al contagio

CONTATTI con casi accertati COVID 19 (tampone positivo)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTATTI con casi sospetti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTATTI con familiari di casi sospetti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONVIVENTI con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTATTI con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Ulteriori dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzo inoltre _____ (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva) al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it

sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it