**DISPOSITIVO DI SICUREZZA PER UN CAMPO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sezione |  |
| Date del campo |  |
| Luogo del campo | *Terreno per campeggiare o casa?**Indirizzo, CAP, luogo, coordinate, ev. via più vicina, posteggio, luogo di incontro dei mezzi di soccorso info per arrivarci* |
| Capo campo principale | *Cognome, nome, totem, numero di telefono* |
| Animatori | *Cognome, nome, totem, numero di telefono* |
| Cucina  | *Cognome, nome, totem, numero di telefono* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo del campo – in generale** | **Animatore responsabile** |
| Dintorni del campo *(pericoli? Dove si deve fare attenzione?)* |  |
| Alloggio d’emergenza *(indirizzo, persona di contatto)* |  |
| Numeri di telefono importanti Ambulanza: 144Rega: 1414 Istituto tossicologico (in caso di avvelenamenti): 145Medico:Farmacia:Ospedale:Servizio meteorologico: 162Numero telefonico cantonale per emergenze:Numero telefonico d’emergenza al campo / in casa:Coach: |  |
| Farmacia da campo |  |
| Misure preventive per materiale e attrezzi  |  |
| Misure preventive per veicoli al campo  |  |
| Varie: pericolo incendi di bosco, zecche, fiume... |  |
| Comportamento con il dispositivo di sicurezza*(es. Quando si ha parlato del dispositivo? Informare dove lo si tiene al campo, …)*  |  |
| Altre riflessioni sul tema sicurezza (es. campo vicino a un fiume, …)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamento in caso d’emergenza** | **Animatore responsabile** |
| *(es. successione degli allarmi)* |  |
| **Regole del campo** |  |
| *(Regole del campo per partecipanti, regole del campo per animatori)* |  |
| **Comportamento con sostanze che creano dipendenza** |  |
| *(direzione del campo, partecipanti, conseguenze in caso di trasgressione delle regole)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | **Attività a rischio accresciuto (misure di prevenzione)**  | **Animatore responsabile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |