

Comitato Regionale Emilia Romagna



www.schermaemiliaromagna.it

Il Presidente

Ravenna, 28 aprile 2021

- Alla Federazione Italiana Scherma
- Ai componenti il Consiglio Regionale FIS dell'Emilia Romagna
- Alle Società Schermistiche dell'Emilia Romagna,
- Al Delegato Regionale GSA Riccardo Schiavina

e p.c. - Al Consigliere Federale Alberto Ancarani

Prot. 015/2021 - Circolare regionale n. 11

Oggetto: II° Prova Reg.le "Gran Premio Giovanissimi" alle 6 armi. Bologna 15/16 maggio 2021.

Si inviano di seguito le informazioni relative alla gara in oggetto.

PROGRAMMA

Sabato 15 maggio 2021

Categoria	concentramento	Appello in pedana
RAGAZZI/ALLIEVI SPM	ore 07:30	ore 09:00
BAMBINE FF	ore 08:30	ore 10:00
RAGAZZE - ALLIEVE SCF	ore 08:30	ore 10:00
MASCHIETTI SCM	ore 08:30	ore 10:00
GIOVANISSIMI FM	ore 08:30	ore 10:00
GIOVANISSIME SCF	ore 09:00	ore 10:00
GIOVANISSIME FF	ore 09:00	ore 10:00
MASCHIETTI SPM	ore 11:30	ore 13:00
BAMBINE SPF	ore 12:30	ore 14:00

Domenica 16 maggio 2021

Categoria	concentramento	Appello in pedana
RAGAZZI/ALLIEVI FM	ore 07:30	ore 09:00
RAGAZZE/ALLIEVE SPF	ore 07:30	ore 09:00
GIOVANISSIME SPF	ore 08:30	ore 10:00
BAMBINE SCF	ore 10:15	ore 10:30
GIOVANISSIMI SPM	ore 11:30	ore 13:00
RAGAZZE/ALLIEVE FF	ore 13:00	ore 14:30
MASCHIETTI FM	ore 13:00	ore 14:30
GIOVANISSIMI SCM	ore 13:00	ore 14:30
RAGAZZI/ALLIEVI SCM	ore 13:30	ore 14:30

Presidente: Dr. Daniele Delfino - Via Luigi Vanvitelli, 10 - 48124 Ravenna presidente@schermaemiliaromagna.it



Comitato Regionale Emilia Romagna



www.schermaemiliaromagna.it

GLI ORARI DI CUI SOPRA, SULLA BASE DEI NUMERI EFFETTIVI DELLE PRE-ISCRIZIONI, POTREBBERO SUBIRE <u>SPOSTAMENTI ANCHE IMPORTANTI</u> CHE VERRANNO SEGNALATI ALL'ATTO DELLA PUBBLICAZIONE DEI GIRONI.

PERTANTO ALL'ATTO DELLA CONSULTAZIONE DEI GIRONI DEFINITIVI "ON LINE" PRESTARE MOLTA ATTENZIONE ANCHE ALL'ORARIO DI PRESENTAZIONE IN PEDANA.

LUOGO DI GARA: Record - Centro Universitario Sportivo, Via Del Pilastro 8 - 40127 Bologna

C.O.L.: C.U.S. BOLOGNA SEZ. SCHERMA ASD. REFERENTE: Riccardo Schiavina (345 9380052)

<u>PARTECIPAZIONE:</u> le condizioni di ammissibilità alla gara sono regolamentate dagli articoli 22, e segg. del comunicato della F.I.S "Disposizioni per lo svolgimento dell'Attività Agonistica e Pre agonistica della stagione 2020/2021".

Possono partecipare tutti gli atleti e le atlete delle categorie "Gran Premio Giovanissimi" dell'Emilia Romagna.

"Al Campionato Italiano sono ammessi tutti gli atleti che abbiano partecipato ad almeno una prova regionale/interregionale".

ACCREDITO TECNICI: i tecnici/accompagnatori devono essere regolarmente tesserati alla F.I.S.; l'accesso dei Tecnici al parterre sarà possibile attraverso l'accredito tramite il seguente link: https://forms.gle/DQ1n79mnQPokag1K8.

Si ricorda che per le prove GpG sarà concesso l'accredito di 1 (uno) Tecnico ogni 3 Atleti.

<u>CONCENTRAMENTO</u>: gli atleti e i tecnici accompagnatori ammessi a partecipare dovranno presentarsi all'orario previsto nel programma. Non sono ammessi ritardi; coloro che non saranno presenti all'orario indicato verranno cancellati dalla prova.

ACCREDITAMENTO SUL LUOGO DELLA COMPETIZIONE: in questa fase ogni partecipante (atleti, tecnici, staff, ecc.) dovrà consegnare al medico preposto copia del referto attestante la negatività al virus COVID-19 a seguito di test antigenico effettuato nelle 48h antecedenti la prova. Oltre ciò tutti i partecipanti dovranno consegnare l'allegato 2 contenente i dati di contatto richiesti dalle normative nazionali ai fini del tracciamento.

Si ricorda che, in base a quanto previsto dal "Protocollo per l'organizzazione e lo svolgimento di eventi e competizioni agonistiche", tutti i partecipanti dovranno consegnare al momento del triage l'allegato 2 contenente i dati di contatto richiesti dalle normative nazionali ai fini del tracciamento e copia dell'autocertificazione (allegato 1) compilata e sottoscritta dai partecipanti o da chi ne esercita la patria podestà (entrambi i genitori allegando copia della carta d'identità) attestante l'assenza di infezione da SARS-COV-2 e di rischi di contagio.

Sarà cura del C.O.L. provvedere alla raccolta e archiviazione della documentazione e delle autocertificazioni.

Ad ogni persona autorizzata sarà consegnato un pass, strettamente personale, che consentirà l'accesso al luogo della competizione per la giornata di gara. L'accesso al luogo gara è consentito ai soli partecipanti e personale di gara (arbitri, medico, Direzione di Torneo ecc.). Non sono ammesse persone non accreditate e/o altri accompagnatori.

Presidente: Dr. Daniele Delfino - Via Luigi Vanvitelli, 10 - 48124 Ravenna



Comitato Regionale Emilia Romagna



www.schermaemiliaromagna.it

ISCRIZIONI E QUOTA DI PARTECIPAZIONE: le Società Schermistiche possono effettuare le iscrizioni (ed eventuali modifiche e/o cancellazioni), ESCLUSIVAMENTE via internet fino alle ore 12:00 del giorno lunedì 10 maggio 2021.

La quota di iscrizione di € 20,00 ad atleta dovrà essere pagata ESCLUSIVAMENTE via internet entro le ore 12:00 del giorno lunedì 10 maggio 2021.

Si ricorda che in via eccezionale è possibile effettuare delle iscrizioni tardive o portare a termine le procedure di iscrizione già avviate e non completate entro le ore 12,00 con il pagamento di una mora pari a € 100,00 per ciascun nominativo; le iscrizioni dovranno essere perfezionate entro le ore 23,59 del lunedì antecedente la data di inizio della manifestazione. Non sarà possibile, in nessun caso, iscrivere atleti sul luogo di gara.

PUBBLICAZIONE PRE-ISCRIZIONI: II C.R. Emilia Romagna pubblicherà l'elenco degli iscritti alla gara entro le ore 17:00 del giorno lunedì 10 maggio 2021.

Il termine per la segnalazione di eventuali omissioni di nominativi di iscritti è fissato per le ore 09:00 del giorno martedì 11 maggio 2021. Tali segnalazioni dovranno essere effettuate via email all'indirizzo garecrer@schermaemiliaromagna.it.

FORMAZIONE GIRONI: al fine di permettere la compilazione dei gironi si invitano le Società a comunicare le eventuali assenze via e-mail a garecrer@schermaemiliaromagna.it o per telefono a Francesco Corsini (3472340006) entro le ore 11:00 del giorno precedente la gara.

PUBBLICAZIONE **GIRONI:** Per la pubblicazione dei gironi sito regionale www.schermaemiliaromagna.it si ricorda quanto previsto dalle Disposizioni FIS per l'Attività Agonistica e Pre-Agonistica 2020-2021:

- entro le ore 12:00 del giorno precedente l'inizio di ciascuna specialità sarà pubblicata la composizione *provvisoria* dei gironi;
- entro le ore 14:00 del giorno precedente l'inizio di ciascuna specialità scade il termine per la segnalazione di eventuali rilievi alla composizione dei gironi. Tali rilievi dovranno essere segnalati con le modalità di cui sopra al computerista designato. Dopo tale termine non sarà possibile presentare ricorso sulla compilazione dei gironi.
- alle ore 15:00 del giorno precedente l'inizio di ciascuna specialità sarà pubblicata la stesura definitiva dei gironi; ulteriore copia sarà affissa sul luogo di gara.

Gli atleti dovranno presentarsi all'appello in pedana indossando la divisa da gara all'orario indicato nella circolare, pena l'esclusione dalla gara.

MATERIALE TECNICO: tutti gli atleti dovranno presentarsi con il materiale tecnico in perfetto ordine e le armi dovranno essere igienizzate al momento del controllo. I tecnici delle armi presenti non potranno effettuare, in ogni caso, riparazioni o manutenzioni ad equipaggiamenti personali e armi che dovessero risultare non conformi.

AUTORIZZAZIONE ATLETI MINORENNI: tutti gli atleti minorenni, qualora non dovessero essere accompagnati dai propri genitori o da chi ne esercita la patria podestà, dovranno avere con sé il modulo "autorizzazione per atleta minorenne" (allegato 4) debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori allegando copia della carta d'identità dei genitori.

IMPORTANTE: Si raccomanda a tutti i partecipanti di osservare scrupolosamente le norme del "Protocollo per l'organizzazione e lo svolgimento di eventi e competizioni schermistiche" e, più in generale, le linee guida emanate dalle autorità sanitarie preposte.

Presidente: Dr. Daniele Delfino - Via Luigi Vanvitelli, 10 - 48124 Ravenna



Comitato Regionale Emilia Romagna



www.schermaemiliaromagna.it

In particolare, si ribadiscono le principali raccomandazioni emanate dal Dipartimento per lo Sport (allegato 3):

- rispettare il distanziamento sociale;
- indossare costantemente i dispositivi di protezione individuale;
- evitare qualunque occasione di assembramento;
- lavarsi frequentemente le mani;
- evitare di toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;
- bere dalla propria bottiglia;
- gettare subito nei cestini i fazzoletti usati.

Si fa presente che, a causa delle attuali restrizioni, all'interno del luogo di gara non sarà possibile acquistare bevande e cibi. Pertanto tutti gli interessati dovranno provvedere per proprio conto al ristoro.

Saranno presenti n. 2 tecnici delle armi. Saranno installate 13 pedane.

Cordiali saluti.

Daniele Delfino

ALLEGATI:

- 1. Autocertificazione da consegnare all'accreditamento/triage
- 2. Cedola d'ingresso da consegnare all'accreditamento/triage
- 3. Precauzioni di sicurezza
- 4. Autorizzazione atleta minorenne da consegnare all'accreditamento/triage

Presidente: Dr. Daniele Delfino - Via Luigi Vanvitelli, 10 - 48124 Ravenna presidente@schermaemiliaromagna.it



AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA DI VALUTAZIONE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGESTIVE RISCHIO SARS-CoV-2 PRELIMINARE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE COMPETIZIONI SCHERMISTICHE (Da Visionare da parte del Medico Sociale o del Medico di Riferimento)

NOME	COGNO	ME		
VISITA DI IDONEITA' ATTIVITA' SPORTIVA CON CE SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA' SPOI (nel caso di NON ATLETI non indicare dati s	RTIVA			
E' stato affetto da COVID ?	SI		NO	
Ha avuto negli ultimi 14 giorni uno di questi sinto	mi?			
 Febbre >37,5° Tosse Stanchezza Mal di gola Mal di testa Dolori muscolari Congestione nasale Nausea Vomito Perdita di olfatto e gusto Congiuntivite Diarrea 	SI		NO	
NOTIZIE SU EVENTUALE ESPOSIZIONE AL	CONTAG	IO NEGLI ULT	ГIМI 14 G	IORNI
CONTATTI CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVIE PROVIENE DA ZONE A RISCHIO SECONDO INDICAZIONI	_		SI □ SI □	NO 🗆
ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE EVIDENZIARE IN MERITO AD ELEME COVID-:		SI AL SUO POTENZ	IALE RISCH	IIO DI ESPOSIZIONE AL
□ lo sottoscritto/a come sopra identificato/a attesto sotto la mia vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una fal: all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sport □ letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati persona □ Dare il consento □ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute della normativa nazionale vigente.	sa dichiaraz tive. ali allegata d Non dare il d	tione, anche in I al presente modi consenso	relazione (ulo, dichia	al rischio di contagio ro di

FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA			
DENOMINAZIONE SOCIETA' DI			
TESSERAMENTO:			
NOME	COGNOME		
INDIRIZZO MAIL			
NUMERO TELFONICO			
data	firma		

LAVATI SPESSO LE MANI CON ACQUA E SAPONE O USA UN GEL A BASE ALCOLICA



NON TOCCARTI OCCHI, NASO E BOCCA CON LE MANI



ALCUNE SEMPLICI
RACCOMANDAZIONI
PER CONTENERE
IL CONTAGIO DA
CORONAVIRUS





EVITA ASSEMBRAMENTI FUORI DAL LOCALE





EVITA LE STRETTE DI MANO E GLI ABBRACCI FINO A QUANDO QUESTA EMERGENZA SARÀ FINITA



COPRI BOCCA E NASO CON FAZZOLETTI MONOUSO QUANDO STARNUTISCI O TOSSISCI. ALTRIMENTI USA LA PIEGA DEL GOMITO

E' VIETATO ENTRARE CON FEBBRE (OLTRE 37/5°) O ALTRI SINTOMI INFLUENZALI







	ONE/EVENTO:
Luogo di svol	gimento:
Data svoigime	ento:/
Io/Noi, sottos	critto/i:
10/1401, 301103	Critto/1.
	(Padre: cognome, nome, data di nascita e documento d'identità)
	(Madre: cognome, nome, data di nascita e documento d'identità)
Quale/i eserc	ente/i la responsabilità genitoriale sul/la proprio/a figlio/a minore:
	Cognome:
	Nome:
	Luogo e di nascita:
	Documento d'identità:
Qualora non i	; mmediatamente reperibile/i e solo su esplicita richiesta del personale sanitario presente, ovvero in
casi di estrem	a e indifferibile urgenza medica, autorizzo/autorizziamo la seguente persona ad agire in mio/nostro
nome ed, eve	ntualmente, a prendere anche decisioni relative alla salute di mio/nostro figlio/a per necessità e/o
urgenze di or	dine medico sanitario e ad autorizzare trattamenti medici o indagini diagnostiche presso strutture
pubbliche o a	utorizzate e/o da personale medico:
	Cognome:
	Nome:
	Luogo e di nascita:
	Documento d'identità:
	Recapito Telefonico:

La persona è maggiorenne ed è al corrente della delega conferitagli.



Firma del padre Firma della madre

Data e Luogo		-					
In caso di firma di un solo genitore							
Il sottoscritto	dichiara	sotto la ¡	propria i	responsabili	tà di a	vere	l'esclusiva
potestà genitoriale nei confronti del minore.							
Firma							
Data e Luogo		-					
NOTA DENIE: II							
NOTA BENE: allegare fotocopia del documento	mento di	identità	in cors	o di valid	ita de	ei/i g	enitore/i

firmatario/firmatari.