



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

COMITATO REGIONALE VENETO



Alle Società Schermistiche interessate

Padova, 19 Novembre 2021

**Oggetto: Attività pre-agonistica e promozionale - Under 10 Fioretto-Spada-Sciabola
Manifestazione Interregionale "Coppa di Natale"
Cerea (VR) – 11-12 dicembre 2021**

Il Comitato Regionale Veneto organizza la **"Coppa di Natale"**, manifestazione pre-agonistica e promozionale, a carattere interregionale, per le categorie Esordienti e Prime Lane di fioretto, spada e sciabola. Gli orari sono i seguenti (sono riportati la fascia oraria del triage e l'ora dell'appello in pedana):

Sabato 11/12/2021

12,30-13,30	14,00	Spada (Esordienti/Prime Lane – Maschile/Femminile)
-------------	--------------	---

Domenica 12/12/2021

9,00-10,00	10,30	Fioretto (Esordienti/Prime Lane – Maschile/Femminile)
13,30-14,30	15,00	Sciabola (Esordienti/Prime Lane – Maschile/Femminile)

Le gare avranno luogo presso Area EXP – Padiglione C in Via Guglielmo Oberdan n°10 a Cerea (VR).

La manifestazione si svolgerà rigorosamente a porte chiuse. Saranno ammessi gli atleti e n°1 tecnico (o accompagnatore tesserato), accreditato preventivamente, ogni n°2 atleti presenti.

Pur non potendo accedere al luogo di gara, i genitori potranno assistere alla manifestazione dalle finestrature che affacciano direttamente dalla balconata esterna del Padiglione C (per accedere alla quale, essendo esterna al luogo di gara, non è richiesto quindi l'accredito).

COL: Comitato Regionale Veneto F.I.S., referente **Sig. Alberto Spiniella** (Mail: schermaveneto@gmail.com - Cell.: 348 2885868).





FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

COMITATO REGIONALE VENETO



INFORMAZIONI ANTI COVID

Le manifestazioni si svolgeranno nel rispetto del "Protocollo per l'organizzazione e lo svolgimento di eventi e competizioni agonistiche nella disciplina della scherma" della F.I.S. vigenti alla data di svolgimento delle gare e scaricabile al sito federale.

Ogni persona che accede al luogo di gara deve presentare, unitamente al Green Pass, il modulo di tracciamento e, per i minorenni, la scheda di affidamento all'accompagnatore, corredata delle fotocopie dei documenti di identità dei genitori (moduli allegati).

Gli atleti Under 10 che non sono dotati di Green Pass dovranno sottoporsi ad un test rapido prima di effettuare l'accettazione e l'ingresso. A tal fine il Comitato Regionale Veneto mette a disposizione il personale medico della gara per l'esecuzione del test gratuito agli atleti. È richiesta copia della tessera sanitaria degli atleti.

WebFENCE

Sarà evitata l'affissione di comunicazioni cartacee sui luoghi di gara: atleti, tecnici e familiari potranno seguire le gare live on-line da PC, tablet e smartphone per mezzo del servizio **WebFENCE** attivato dal Comitato Regionale Veneto al link www.4fence.it/CRVeneto/

ISCRIZIONI

Il termine per l'effettuazione delle iscrizioni è fissato per le ore 12,00 di mercoledì 8 dicembre.

Le iscrizioni devono essere effettuate on-line utilizzando il sito della F.I.S.. La **quota di iscrizione di € 20,00 ad atleta** dovrà essere pagata esclusivamente on-line con carta di credito. Tutte le pubblicazioni saranno disponibili alla sezione del **Comitato Regionale Veneto di WebFENCE** (www.4fence.it/CRVeneto/). Tutte le eventuali segnalazioni devono essere comunicate al **Sig. Pierantonio Pozzan** (Mail: gare.schermaveneto@gmail.com, Cell.: 339 1030952).

Entro le ore 12,30 del mercoledì precedente la prova saranno pubblicati gli elenchi provvisori. Entro le ore 9,00 del giovedì precedente la prova saranno pubblicati gli elenchi definitivi con l'orario di presentazione al triage.

Il termine per la comunicazione delle eventuali defezioni è fissato per le ore 11,00 del giorno precedente ciascuna gara. La pubblicazione della stesura provvisoria dei gironi avverrà entro le ore 12,00 del giorno precedente ciascuna gara. Il termine per la segnalazione di eventuali rilievi alla composizione dei gironi è fissato per le ore 14,00 del giorno precedente ciascuna gara. Dopo tale termine non sarà più possibile presentare alcun ricorso sulla formazione dei gironi. La pubblicazione della stesura definitiva dei gironi avverrà alle ore 15,00 del giorno precedente ciascuna gara. La quota di iscrizione alle gare è dovuta anche se l'atleta iscritto non si presenta alla gara. Se un atleta iscritto ad una gara non si presenta all'appello in





FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

COMITATO REGIONALE VENETO



pedana senza fornire idoneo documento giustificativo e omettendo di dare comunicazione dell'assenza entro i termini sopra indicati, la Società di appartenenza è multata di € 50,00 salvi ulteriori provvedimenti disciplinari.

Tutti i partecipanti devono essere tesserati alla F.I.S. quali atleti agonisti per il 2021-2022 da almeno 3 giorni prima la scadenza delle iscrizioni.

EQUIPAGGIAMENTO

Tutti gli schermidori dovranno presentarsi in gara con l'equipaggiamento conforme alle "Disposizioni per lo svolgimento dell'attività agonistica – Stagione 2021-22" della Federazione Italiana Scherma.

Il Presidente del
Comitato Regionale Veneto



ALLEGATO 3



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI TESSERAMENTO

NOME

COGNOME

INDIRIZZO MAIL

NUMERO TELEFONICO

data _____

firma _____



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA AUTORIZZAZIONE ATLETA MINORENNE

ALLEGATO 4

MANIFESTAZIONE/EVENTO: _____

Luogo di svolgimento: _____

Data svolgimento: ____/____/____

Io/Noi, sottoscritto/i:

(Padre: cognome, nome, data di nascita e documento d'identità)

(Madre: cognome, nome, data di nascita e documento d'identità)

Quale/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e di nascita: _____

Documento d'identità: _____

Dichiaro/Dichiariamo di essere immediatamente reperibile/i previo contatto al seguente numero di telefono

_____;

Qualora non immediatamente reperibile/i e solo su esplicita richiesta del personale sanitario presente, ovvero in casi di estrema e indifferibile urgenza medica, autorizzo/autorizziamo la seguente persona ad agire in mio/nostro nome ed, eventualmente, a prendere anche decisioni relative alla salute di mio/nostro figlio/a per necessità e/o urgenze di ordine medico sanitario e ad autorizzare trattamenti medici o indagini diagnostiche presso strutture pubbliche o autorizzate 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 _____



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità di avere l'esclusiva potestà genitoriale nei confronti del minore.

Firma _____

Data e Luogo _____

NOTA BENE: allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del/i genitore/i firmatario/firmatari.