



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano,74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 23 novembre 2021

A TUTTE LE SOCIETÀ
SCHEMISTICHE
- LORO INDIRIZZI -

COMUNICATO GARE N° 9/22 AGGIORNATO

OGGETTO: 1^a prova Nazionale Assoluti SPM/SPF Zona 1
Erba – 11/12 dicembre 2021.

Orario Gare

Sabato	11 dicembre	Spada femminile	Ore 10.00 appello in pedana
Domenica	12 dicembre	Spada maschile	Ore 09.30 appello in pedana

Pedane installate. 16

N.B.: la fasi di accreditamento avranno inizio un'ora e trenta prima della presentazione in pedana

LUOGO DI GARA: Ente Fieristico “Lariofiere” – Via Resegone - Erba

COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DI GARA:

Per chi viene in auto da A1 e A4: a Milano prendere la Tangenziale Nord e/o Tangenziale Est, imboccare la Superstrada per Lecco, seguire indicazioni per Erba. Una volta arrivati ad Erba, alla rotonda che interseca la Statale Como –Lecco, svoltare a destra in direzione Lecco, a 80 metri sulla sinistra si trova Lariofiere.

Per chi viene in auto da Como: prendere la Statale per Lecco, e proseguire per 15 KM. Sulla sinistra si trova Lariofiere.

In aereo da Malpensa: treno per Milano Cadorna; poi treno da Milano Cadorna d Erba (Linea Milano - Asso)

Per chi viene con mezzi pubblici da Como: Pullman di linea Como Lecco ; fermata Lariofiere

PARTECIPAZIONE: La partecipazione è regolamentata all'Art. 40 delle Disposizioni Att. Agonistica 2021-2022.

ACCREDITAMENTO: **Avranno accesso alla struttura di gara unicamente le persone munite di green-pass valido.** Saranno accreditati, a seguito di presentazione di green pass, gli atleti, i tecnici, gli ufficiali di gara e il personale di staff coinvolti quotidianamente nello svolgimento della manifestazione.

Oltre alla verifica della certificazione verde, all'atto dell'accREDITAMENTO, **a tutti gli atleti, ai tecnici ed a coloro che hanno diritto ad accedere al luogo di gara**, sarà richiesto anche il modello contenente i dati di contatto (*allegato 1*); inoltre **tutti gli atleti minorenni** dovranno presentare il modulo denominato





“autorizzazione per atleta minorenni” (*allegato 2*) debitamente compilato, sottoscritto da chi esercita la patria potestà e corredato con copia del documento d'identità dei sottoscrittori.

Anche i tecnici dovranno accreditarsi, entro e non oltre il termine di chiusura delle iscrizioni, tramite il sito del tesseramento on-line, utilizzando la stessa procedura per l'iscrizione degli atleti; l'accesso al parterre di gara sarà regolamentato così come previsto dal protocollo Federale per l'organizzazione e lo svolgimento degli eventi (link <https://www.federscherna.it/covid19-ripartiamo/21909-protocollo-per-l%E2%80%99organizzazione-e-lo-svolgimento-di-eventi-e-competicizioni-schermistiche-7/file.html>).

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 GIOVEDÌ 9 dicembre 2021**. La quota di iscrizione di € 20,00= ad atleta dovrà essere pagata entro le ore 12.00 del giorno **GIOVEDÌ 9 dicembre 2021**. Sarà possibile effettuare **iscrizioni tardive** o portare a termine le procedure già avviate e non completate, **fino alle ore 23.59 di GIOVEDÌ 9 dicembre 2021** pagando **una mora di € 100,00= ad atleta**. Ad ogni modo l'importo complessivo dovuto da ciascuna società per il pagamento delle eventuali more non potrà essere comunque superiore ad € 500,00 per ogni singola competizione (Art. 4 delle Disposizioni Att. Agonistica 2021/22). **Non sarà possibile, in nessun caso, iscrivere atleti oltre i termini sopra indicati o sul luogo di gara ed effettuare spostamenti di atleti erroneamente iscritti in un arma diversa da quella alla quale parteciperanno.**

PUBBLICAZIONE PRE-ISCRIZIONI: La Federazione pubblicherà **un primo elenco** degli iscritti alla gara entro le **ore 12.30 del giorno 9 dicembre 2021**. Il termine per la segnalazione di eventuali omissioni di nominativi di iscritti è fissato per le **ore 08.30 del giorno 10 dicembre 2021**. Tali segnalazioni dovranno essere effettuate via e-mail (gironi@federscherna.it). La Federazione pubblicherà **l'elenco definitivo** degli iscritti alla gara entro le **ore 09.00 del giorno 10 dicembre 2021**.

FORMAZIONE GIRONI: Al fine di permettere la compilazione dei gironi le Società devono comunicare, via mail (gironi@federscherna.it) o per telefono al computerista Sig. **Davide Lescio** al numero **334-1486021** **ENTRO LE ORE 11.00** del giorno precedente la gara, le eventuali assenze. ***Si rammenta che la mancata comunicazione dell'assenza verrà sanzionata come previsto dalle Disposizioni per l'Attività Agonistica 2021-2022 (Art. 4).***

PUBBLICAZIONE GIRONI: Sarà possibile visualizzare i gironi collegandosi al link <https://www.4fence.it/FIS/>. In particolare si ricorda che:

- **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 all'addetto 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** viene pubblicata la stesura **definitiva** dei gironi; ulteriore copia sarà affissa sul luogo di gara e presso gli Hotel convenzionati.





TESSERAMENTO: Tutti i partecipanti debbono essere tesserati alla F.I.S. quali atleti agonisti per il 2021-2022.

CONSIGLIERE PRESENTE: Guido Di Guida

C.O.L.: Comense Scherma S.S.D. a R.L. – tel. 338/7862061—337/549824---335/5945336 Sigg: Ferrante, Grimaldi, Simone

NOTIZIE LOGISTICHE FORNITE DAL C.O.L.:

Nome Albergo	Indirizzo	Telefono	Singola	Doppia	Tripla	Suppl. ½ Pensione
HOTEL “Il Corazziere” B&B **** www.corazziere.it	Località MERONE Via G. Mazzini 2 receptio@corazziere.it PRENOTAZIONE COD. SCHERMA 2021	031617181	superior 92,00	superior 125,00	=	ALLA CARTA
La Casa del Mulino B&B www.corazziere.it	Località MERONE Via G. Mazzini 2 receptio@corazziere.it PRENOTAZIONE COD. SCHERMA 2021	031617181	72,00	100,00	=	ALLA CARTA
Leonardo Da Vinci Hotel **** Pernottamento e colazione continentale dolce e salato www.hotelleonardodavinci.com	Via L. Da Vinci ERBA info@hotelleonardodavinci.com	031611556	80,00	110,00	140,00	25,00
Best Western Albavilla Hotel & Co ***** B&B - www.albavillahotel.it	Via Carcano 6/A ALBAVILLA (CO) info@hotelalbavilla.it	031.626218	60,00	80,00	=	25,00
PARINI HOTEL - *** www.parinihotel.it	P.zza dell’Ospedale, 4 - Bosisio Parini (LC)	031/865008	45,00	65,00	85,00	=
INVERIGO Hotel - **** B&B www.gruppoplanio.it	Via Don Gnocchi 81 22044 INVERIGO - CO info@inverigohotel.it	031696233	59,00	79,00	99,00	25,00
AROSIO HOTEL - **** www.gruppoplanio.it	Via ai Colli 2 - AROSIO - CO info@arosiohotel.it	031764201	60,00	90,00	120,00	25,00

Il Segretario Generale

Marco Cannella

Allegato 1: modello dati di contatto

Allegato 2: modulo autorizzazione atleta minorenni



ALLEGATO 1



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI TESSERAMENTO

NOME

COGNOME

INDIRIZZO MAIL

NUMERO TELEFONICO

data _____

firma _____



FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA AUTORIZZAZIONE ATLETA MINORENNE

ALLEGATO 2

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.