



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano, 74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 27 gennaio 2022

**A TUTTE LE SOCIETA'
SCHERMISTICHE**

- LORO INDIRIZZI -

COMUNICATO GARE N° 22/22

OGGETTO: 2° prova Qualificazione Assoluti di Zona 2 di Fioretto e Sciabola.
Bastia Umbra – 11-13 febbraio 2022.

Orario gara

Venerdì	11 febbraio	Fioretto femminile	Ore 09.30 appello in pedana
Sabato	12 febbraio	Fioretto maschile	Ore 09.30 appello in pedana
Domenica	13 febbraio	Sciabola maschile	Ore 09.30 appello in pedana
		Sciabola femminile	Ore 14.30 appello in pedana

Pedane installate: 20

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

LUOGO DI GARA: Umbria Fiere – Padiglione 8 – Piazza Moncada – Bastia Umbra

COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DI GARA:

IN AUTO

Da Sud – Uscita Bastia Umbra Sud – al primo incrocio svoltare a sx, al semaforo svoltare a sx proseguire per circa 500 metri alla rotonda 1 uscita e troverete a dx l'ingresso del luogo di gara.

Da Nord - Uscita Bastia Umbra Sud svoltare a sx e proseguire per circa 300 m, alla rotonda 1 uscita e troverete a dx l'ingresso del luogo di gara.

IN AEREO: per arrivare in aereo: l'aeroporto di riferimento è l'Aeroporto Internazionale Umbro San Francesco d'Assisi a 12 Km da Bastia Umbra e collegato alla città con vari taxi.

IN TRENO: In treno è di riferimento la linea ferroviaria Firenze - Terontola - Perugia – Foligno con arrivo alla stazione di Bastia Umbra.

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 “rafforzato” valido.** Saranno accreditati, a seguito di presentazione di green pass “rafforzato”, 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 “rafforzata”, 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 minorenne” (*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.federscherma.it/covid19-ripartiamo/22586-protocollo-per-l%E2%80%99organizzazione-e-lo-svolgimento-di-eventi-e-competicioni-schermistiche-9-1/file.html>).

L’accesso a luogo di gara di atleti e/o tecnici di nazionalità non italiana sarà comunque vincolato alla presentazione della certificazione verde “rafforzata”.

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 9 febbraio 2022.** La quota di iscrizione di € 20,00= ad atleta dovrà essere pagata entro le **ore 12.00 del giorno 9 febbraio 2022.** Sarà possibile effettuare **iscrizioni tardive** o portare a termine le procedure già avviate e non completate, **fino alle ore 23.59 di 9 febbraio 2022** pagando **una mora di € 30,00= ad atleta.** **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 febbraio 2022.** Il termine per la segnalazione di eventuali omissioni di nominativi di iscritti è fissato per le **ore 08.30 del giorno 10 febbraio 2022.** Tali segnalazioni dovranno essere effettuate via mail (gironi@federscherma.it). La Federazione pubblicherà **l’elenco definitivo** degli iscritti alla gara entro le **ore 09.00 del giorno 10 febbraio 2022.**

FORMAZIONE GIRONI: Al fine di permettere la compilazione dei gironi si invitano le Società a comunicare, via e-mail (gironi@federscherma.it) o per telefono al **Sig. Carlo Martilotti** al numero **393-1876052 ENTRO LE ORE 11.00** del giorno precedente la gara, le eventuali assenze.

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.: Club Scherma Foligno A.S.D. – Sig. Vito Leonardo Giannico 339/7157134 mail: schermafoligno@libero.it

NOTIZIE LOGISTICHE COMUNICATE DAL C.O.L.:

HOTEL 4 STELLE	PREZZO CAMERA SINGOLA	PREZZO CAMERA DOPPIA	PREZZO CAMERA TRIPLA	PREZZO CAMERA QUADRUPLA	PREZZO CAMERA QUINTUPLA
 Via della Fornacetta 06034 Foligno (PG) recapiti: Tel: +39 0742 692911 Fax: +39 0742 692920 info@delfinapalacehotel.it web:www.delfinapalacehotel.it	€ 60,00 B & B	€ 75,00 B & B	€ 90,00 B & B	€ 109,00 B & B	----
Cena 2 portate menu alla carta bevande escluse € 22,00 a persona Cena 3 portate menu alla carta bevande escluse € 27,00 a persona					
HOTEL 3 STELLE	PREZZO CAMERA SINGOLA	PREZZO CAMERA DOPPIA	PREZZO CAMERA TRIPLA	PREZZO CAMERA QUADRUPLA	
Hotel Santa Lucia Via Ticino 10 - Bastia Umbra (PG) Tel: 075 8000449 – Tel/Fax. 075 8011767 www.hotelsantaluciabastia.com - email.: info@hotelsantaluciabastia.com	€ 50,00 B B	€ 75,00 B B	€ 90,00 B B	€ 120,00 B B	
HOTEL FRANCO ANTONELLI Via Los Angeles 25 S.Maria degli Angeli - Assisi Tel 075 8043690 info@assisihotelantonelli.it www.assisihotelantonelli.it	confermiamo la ns. disponibilita' con un minimo di 40 camere, le ns. tariffe sono le seguenti + tassa soggiorno 1,5 a pp al gg				
	€ 45,00 B B	€ 65,00 B B	€ 80,00 B B	€ 100,00 B B	

Il Segretario Generale

Marco Cannella

Allegato 1: modello dati di contatto

Allegato 2: modulo autorizzazione atleta minorenne



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.