



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano,74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 2 novembre 2021

A TUTTE LE SOCIETÀ
SCHEMISTICHE
- LORO INDIRIZZI -

COMUNICATO GARE N° 4/22 AGGIORNATO

OGGETTO: 1^a prova Nazionale Cadetti di Fioretto e Sciabola
Montesilvano (PE) – 5-7 novembre 2021.

Orario Gare

| | | | |
|----------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Venerdì | 5 novembre | Sciabola maschile | Ore 09.30 appello in pedana |
| | | Sciabola femminile | Ore 14.00 appello in pedana |
| Sabato | 6 novembre | Fioretto maschile | Ore 09.30 appello in pedana |
| Domenica | 7 novembre | Fioretto femminile | Ore 09.30 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: Pala "Dean Martin"/Centro Congressi – Via Aldo Moro snc – Montesilvano (PE)

COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DI GARA: in auto: autostrade A14 Adriatica/A25 Roma-Pescara - uscita Pescara Nord/Montesilvano (1km. dal Palazzetto)

PARTECIPAZIONE: Possono partecipare tutti gli atleti della Cat. Cadetti (nati nel 2007-2006-2005).

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.federscherma.it/covid19-ripartiamo/21909-protocollo-per-l%E2%80%99organizzazione-e-lo-svolgimento-di-eventi-e-competizioni-schermistiche-7/file.html>).

Le persone di nazionalità non italiana che abbiano effettuato la vaccinazione presso un paese estero, potranno ottenere copia del proprio green pass attraverso il sito <https://www.dgc.gov.it/spa/public/home> selezionando la "tipologia utente" e inserendo i dati richiesti.

Pertanto l'accesso a luogo di gara sarà anche per questi ultimi vincolato alla presentazione della certificazione verde.

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 3 novembre 2021**. La quota di iscrizione di € 20,00= ad atleta dovrà essere pagata entro le **ore 12.00 del giorno 3 novembre 2021**. Sarà possibile effettuare **iscrizioni tardive** o portare a termine le procedure già avviate e non completate, **fino alle ore 23.59 del 3 novembre 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 3 novembre 2021**. Il termine per la segnalazione di eventuali omissioni di nominativi di iscritti è fissato per le **ore 08.30 del giorno 4 novembre 2021**. Tali segnalazioni dovranno essere effettuate via e-mail (gironi@federscherma.it). La Federazione pubblicherà **l'elenco definitivo** degli iscritti alla gara entro le **ore 09.00 del giorno 4 novembre 2021**.

FORMAZIONE GIRONI: Al fine di permettere la compilazione dei gironi le Società devono comunicare, via mail (gironi@federscherma.it) o per telefono al computerista Sig. Nando Fanelli al numero 329-8142164 **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: Vincenzo De Bartolomeo

C.O.L.: Sig. Alberto Gigante tel. 338-1232887

NOTIZIE LOGISTICHE COMUNICATE DAL C.O.L.:

Grand Hotel Adriatico - ***S – Via C. Maresca 10 – Montesilvano – tel. 085-4452695 – fax: 085-4683270 - Mail: info@grandhoteladriatico.com – www.grandhoteladriatico.com

Grand Hotel Montesilvano - **** - Piazzale Kennedy 28 – Montesilvano – tel. 085-835887 – mail: info@ghmuerhotels.com – www.ghmuerhotels.com

Hotel Promenade - **** - Viale Aldo Moro, 63 - Montesilvano - Tel. 085/4452221 – Fax 085/834800 - www.hotelpromenadeabruzzo.it - info@hotelpromenadeabruzzo.it

TARIFFE HOTEL

PENSIONE COMPLETA (acqua e vino inclusi ai pasti)

€ 55,00= per persona al giorno in camera doppia - € 70,00= al giorno in camera singola

MEZZA PENSIONE (acqua e vino inclusi ai pasti)

€ 50,00= per persona al giorno in camera doppia - € 65,00= al giorno in camera singola

Riduzione 3°/4° letto 0/2 anni gratuiti - Riduzione 3°/4° letto 2/5 anni 50% - Riduzione 3°/4° letto 6/11 anni 20% -

Riduzione 3°/4° letto dai 12 anni in su 10

PERNOTTAMENTO E COLAZIONE

Camera doppia uso singola € 55,00= a notte - Camera doppia / matrimoniale € 70,00= per camera a notte

Camera tripla € 90,00= per camera a notte - Camera quadrupla € 120,00= per camera a notte

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.