



**7^{ème} COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR
PAR EQUIPES
CHALLENGE GEORGES PALFI**

Le Cercle d'Éscrime de Dourdan organise la 7^{ème} Coupe du monde de Sabre Homme M20 par équipe challenge Georges Palfi, sous le patronage de la :

- Fédération Française d'Éscrime,
- de la Municipalité,
- de la Communauté de Communes du Dourdannais en Hurepoix,
- du Conseil Général de l'Essonne
- du Conseil Régional d'Ile de France,
- de la Ligue d'Éscrime Ile de France Ouest,
- du Comité Départemental de l'Essonne,

Le dimanche 13 février 2022

ARTICLE 1 : La compétition est ouverte à tous les tireurs titulaires **d'une licence FIE 2021-2022 valide**.
Pour participer aux compétitions officielles juniors de la FIE, en individuel ou par équipe, les tireurs doivent être âgés de moins 20 ans à minuit le 31 décembre de l'année précédant l'année de la compétition (cf. o.80)
Les inscriptions des tireurs, des équipes et des arbitres ne peuvent être effectuées que sur le site Web de la FIE, www.fie.org, dans les délais spécifiés dans les Règles d'organisation de la FIE (cf. o.54).
Les tireurs se présenter en tenue réglementaire, normes F.I.E.

ARTICLE 2 : Frais d'inscription :
Compétition par équipe : **150 EUR**.
Les frais d'inscription sont à régler à **9h00 le jour de l'épreuve**

ARTICLE 3 : Obligations relatives aux arbitres :
Les équipes participantes devront fournir un arbitre devront être accompagnées d'un ou de plusieurs arbitres titulaires d'une licence A et B. Les délégations ne respectant pas le quota devront s'acquitter d'une amende de 1 000 EUR par arbitre manquant.



**7ème COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR
PAR EQUIPES
CHALLENGE GEORGES PALFI**

ARTICLE 4 : Lieu et horaires de la compétition :

Gymnase Nicolas Billiaut
Chemin du Champ de Courses à DOURDAN 91410 France

Dimanche 13 Février 2022	Gymnase Nicolas Billiaut
Inscription	9h
Contrôle des armes (2 armes max)	
Réunion des chefs de délégation	9h15
Appel des tireurs	9h30
Scratch	9h45
Début des épreuves	10h
Rencontre pour la 3 ^{ème} place	14h
Finale	15h

ARTICLE 5 La formule sera conforme aux règlements de la F.I.E des Championnats du Monde Juniors, à partir du tableau de 16 toutes les places seront tirées

ARTICLE 6 L'équipe vainqueur se verra attribuer le Challenge Georges PALFI.

ARTICLE 7 Le Directoire Technique tranchera sans appel les cas non prévus au présent règlement et sera composé selon les exigences en vigueur de la F.I.E.

Article 8 : Un contrôle antidopage sera effectué conformément aux règles de la FIE.

ARTICLE 9 : Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de perte de matériel ou de vol. Tout tireur engagé dans l'épreuve reconnaît implicitement avoir pris connaissance de tous les articles du présent règlement et les accepte sans réserve.

Article 10 Information sanitaire COVID-19 et sous l'égide du protocole sanitaire en vigueur de la FFE, la FIE et du gouvernement français.

Avant de vous rendre en France, nous vous remercions de compléter de signer les 2 documents fourni par la FIE, ici en fin d'invitation : La reconnaissance des risques et exonération de responsabilité – COVID -19, ainsi que le questionnaire de dépistage.

Pour accéder au lieu de compétition, vous devrez fournir un des 2 documents suivants :

- **Un justificatif du statut vaccinal, attestant d'un schéma vaccinal complet (liste des vaccins acceptés par l'Union européenne ci-dessous).**
- **Le résultat négatif d'un examen de dépistage RT-PCR réalisé moins de 72 heures ou d'un test antigénique réalisé moins de 48 heures avant l'accès au lieu de l'événement,**

Un test antigénique sera possible à partir du vendredi 11/02 à partir de 18h à l'hôtel Belambra à Dourdan et durant toute la compétition au gymnase. Si des tests PCR sont nécessaires, ils sont à la charge de chaque fédération.



7ème COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR PAR EQUIPES CHALLENGE GEORGES PALFI

Informations relatives aux compétitions de la FIE COVID 19

- <https://fie.org/fie/documents/letters/2021>

Toutes ces prescriptions pourront être modifiées en fonction du contexte sanitaire

Hostellerie :

Un Mac Donald est disponible à 400 mètres de Bélambra et différents restaurant en centre-ville

HOTEL BELAMBRA Le Normont Av d'Étampes 91410 Dourdan Tel : +33 (0)1 60 81 66 66



BLANCHE DE CASTILLE 4 rue Demetz 91410 Dourdan Tel : +33 (0)1 60 81 19 10



Transport :

Nous mettons en place un service de transport entre Dourdan et les aéroports de Roissy et Orly.



7ème COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR PAR EQUIPES CHALLENGE GEORGES PALFI

Si vous souhaitez l'utiliser une participation de **30 € par personne et par voyage** vous sera demandée.

La réservation est à faire par mail c.jezequel1511@gmail.com en précisant :

- L'aéroport, l'aérogare,
 - le numéro du vol, les horaires d'arrivée et de départ,
 - le nombre de personnes
 - le nom et un numéro de téléphone
- afin que nous organisions votre transport dans les meilleures conditions

Un service de navettes entre les 2 hôtels et le lieu de la compétition sera mis en place et il sera gratuit.

Contact des organisateurs :

Laurent Boulanger, *Président du club*

laurent-paul.boulanger@laposte.net

Tél : 33(0)6 86 91 01 89

Christine Jézéquel

c.jezequel1511@gmail.com

Tél: 33 (0) 6 80 10 30 15

Informations relatives à la COVID 19

- Les exemptions de tous types (lien vers les informations officielles) :
https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/travel-during-coronavirus-pandemic/exemptions-coronavirus-travel-restrictions-eu_fr
- Les vaccinations acceptées (liens vers les informations officielles) :
<https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/vaccines-covid-19/covid-19-vaccines-authorised>
- Les certificats de rétablissement de la COVID-19 acceptés (liens vers les informations officielles)
<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/pass-sanitaire>
Preuve d'un test Covid positif datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois.
- Site Internet du gouvernement français récapitulant les conseils aux voyageurs relatifs à la Covid-19 :
<https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/le-ministere-et-son-reseau/actualites-du-ministere/informations-coronavirus-covid-19>
- Toutes autres conditions et réglementations (liens vers les informations officielles) :
<https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A15093>
<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/pass-sanitaire>
- Les obligations et protocoles détaillés relatifs à la COVID-19, y compris la gestion des tests positifs et des cas contacts, des médicaments, des quarantaines et de ses dépenses afférentes :
<https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A14278>
https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/covid19_fiche_patients-2.pdf



7^{ème} COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR

PAR EQUIPES

CHALLENGE GEORGES PALFI

RECONNAISSANCE DES RISQUES ET EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ COVID-19

Nom du Tournoi : _____ Date : _____

Préambule

Le nouveau coronavirus, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé. Le COVID-19 est extrêmement contagieux et les spécialistes pensent qu'il se propage principalement par contact de personne à personne. La Fédération internationale d'escrime, la Fédération nationale d'escrime du pays dans lequel se tient l'événement et le comité d'organisation de _____ [Nom de l'Événement] (ci-après : les « Organisateur(s) ») ont mis en place des mesures préventives pour réduire la propagation de COVID-19. Toutefois, les Organisateur(s) ne peuvent pas garantir que vous ne serez pas infecté par le COVID-19. En outre, la participation pourrait augmenter votre risque de contracter le COVID-19.

Je souhaite participer au tournoi (ci-après : le « Tournoi ») en tant que [Compétiteur] [Arbitre] [Armurier] [Membre du DT] [Superviseur] [Entraîneur] [Formateur] [Autre : veuillez préciser _____] (souligner la mention appropriée), et entrer dans tout lieu où se déroule le Tournoi. En contrepartie de l'autorisation de participer au Tournoi, j'accepte toutes les conditions de la présente Exonération de responsabilité. En signant cet accord, je reconnais la nature contagieuse du COVID-19 et j'assume volontairement le risque d'être exposé(e) au COVID-19 ou infecté(e) par le COVID-19 en raison de ma participation au Tournoi. En outre, je reconnais et j'assume volontairement que cette exposition ou infection peut entraîner des dommages corporels, une maladie, une invalidité permanente et le décès. Je comprends que le risque d'être exposé(e) ou infecté(e) par le COVID-19 lors du Tournoi peut résulter des actions, omissions ou négligences de moi-même et d'autres personnes, y compris, mais sans s'y limiter, les employés, les bénévoles et les participants du Tournoi. J'accepte volontairement d'assumer tous les risques susmentionnés et j'assume l'entière responsabilité de toute blessure (y compris, mais sans s'y limiter, des dommages corporels, une invalidité et le décès), maladie, dommage, perte, réclamation, responsabilité ou frais, de quelque nature que ce soit, que je pourrais subir ou engager en raison de ma participation au Tournoi. Par la présente, je m'engage à ne pas poursuivre la FIE ainsi que ses personnes désignées, y compris, mais sans s'y limiter, les membres du Directoire Technique, l'Arbitrage, les Arbitres, les Armuriers, le superviseur, les Techniciens Vidéo et Sans fil, les Annonceurs, les Event Managers, etc. et les Organisateur(s), leurs employés, leurs agents et leurs représentants que j'exonère de toute responsabilité. Je comprends et accepte que cette exonération inclut toutes les réclamations fondées sur les actions, omissions ou négligences de la FIE ainsi que de ses personnes désignées, y compris, mais sans s'y limiter, les membres du Directoire Technique, l'Arbitrage, les Arbitres, les Armuriers, le superviseur, les Techniciens Vidéo et Sans fil, les Annonceurs, les Event Managers, etc. et des Organisateur(s), de leurs employés, de leurs agents et de leurs représentants, que l'infection au COVID-19 se soit produite avant, pendant ou après la participation au Tournoi. Cette exonération de responsabilité est acceptée sous réserve du droit matériel et/ou de lois impératives du pays dans lequel l'événement a lieu. J'accepte que, si une partie de cet accord est jugée nulle ou inapplicable, les autres parties restent pleinement en vigueur. Le présent document sera régi par le droit suisse et toute action en justice intentée en vertu des présentes sera intentée devant les tribunaux suisses, qui auront la compétence exclusive quant à toute dite action en justice.

Nom légal complet _____ Date de naissance _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____ Contact en cas d'urgence _____

Signature du participant _____ Date _____



**7ème COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR
PAR EQUIPES
CHALLENGE GEORGES PALFI**

ACCORD SUPPLÉMENTAIRE D'UN PARENT OU TUTEUR (doit être rempli pour les participants de moins de 18 ans)

Je suis le parent ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus, je comprends la nature de l'exonération de responsabilité ci-dessus et je consens à ce que le mineur dont j'ai la responsabilité participe au Tournoi. Au nom du mineur, je m'engage, par la présente à ne pas poursuivre et exonère de toute responsabilité les Organismes, leurs employés, leurs agents et leurs représentants. Au nom du mineur, je comprends et accepte que cette exonération inclut toutes les réclamations fondées sur les actions, omissions ou négligences des Organismes, de leurs employés, de leurs agents et de leurs représentants, que l'infection au COVID-19 se soit produite avant, pendant ou après la participation au Tournoi.

Nom légal complet _____ Signature du parent ou tuteur _____
Date _____



**7ème COUPE DU MONDE SABRE MASCULIN JUNIOR
PAR EQUIPES
CHALLENGE GEORGES PALFI**

QUESTIONNAIRE DE DÉPISTAGE POUR UNE ÉPREUVE DE LA FIE

(Nom, date et lieu de l'épreuve)

NOM DU PARTICIPANT :

DATE DE NAISSANCE :

PAYS :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

E-MAIL :

Section 1

Température $\geq 37,8$	OUI NON - Température réelle :
-------------------------	--------------------------------

Section 2. Présentez-vous l'un des symptômes suivants :

Apparition soudaine/récente d'une toux (non liée à une allergie ou à une maladie pulmonaire)	OUI	NON
Congestion nasale soudaine/récente (non liée à une allergie ou à une infection des sinus)	OUI	NON
Apparition soudaine/récente de maux de gorge	OUI	NON
Apparition soudaine/récente de difficultés respiratoires (non liées à une maladie chronique)	OUI	NON
Apparition soudaine/récente de diarrhée	OUI	NON
Apparition soudaine/récente de douleurs abdominales	OUI	NON
Apparition soudaine/récente de nausées/vomissements	OUI	NON
Apparition soudaine/récente de fatigue/malaises	OUI	NON
Apparition soudaine/récente d'une perte de goût/d'odorat	OUI	NON

Section 3. Exposition

Vivez-vous avec une personne en quarantaine ?	OUI	NON
Avez-vous été en contact avec une personne positive au COVID-19 ?	OUI	NON
Avez-vous, à votre connaissance, côtoyé une personne actuellement testée au COVID-19 ou qui présente des symptômes compatibles avec le COVID-19 ?	OUI	NON
Avez-vous été testé(e) positif(ve) au COVID-19 ?	OUI	NON

Signature du participant : _____

Date :