



REGROUPEMENT CREFED

Talence - FRA

Epée Dames M20

du 02-03-2021 au 05-03-2021

Entraîneur(s) MOIGNETEAU Pierre
HANICOTTE Sebastien

Merci de confirmer ou annuler votre participation uniquement sur <https://extranet.escrime-ffe.fr/> avec vos identifiants et mot de passe ou ceux de votre club au plus tard le 01 MARS.

Athlète(s)	GENIEZ Faustine	BEAUVAIS ACA	CREFED DOUAI
	LARBI Rayhana	GDE SYNTHE	CREFED DOUAI
	MORTECLETTE Enora	BEAUVAIS ACA	CREFED DOUAI
	MUGNIER Maëlyne	BEAUVAIS ACA	CREFED DOUAI
	GENON Lisa	ARRAS CE	CREFED DOUAI
	COSTEDOAT Jil	PARIS UC	CREFED DOUAI
	VERGNES Anna	BEAUVAIS ACA	
	STEPHAN Alécia	LAVAL CE	CREFED NANTES
	POUSSARD-LE MEUR Salomé	VALLET	CREFED NANTES
	JOLIVET Jeanne	VALLET	CREFED NANTES
	ESTADIEU Clotilde	VALLET	CREFED NANTES

DEBUT DU REGROUPEMENT : le 02/03 à 16h00

FIN DU REGROUPEMENT : le 05/03 à 14h00

LIEU DU STAGE : CREPS Bordeaux Aquitaine, 653 Cours de la Libération, 33400 Talence - tel: 05 56 84 48 00

Un test PCR négatif de moins de 72h avant le début du regroupement sera OBLIGATOIREMENT à transmettre au Maître Moigneteau par mail p.moigneteau@gmail.com

Les frais de déplacement sont à la charge de l'athlète.

La pension complète (hébergement et repas) au Creps de Bordeaux sera prise en charge par la FFE.

Informations - Coronavirus :

<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>

<https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/>

<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-questions-reponses>

QUE FAIRE EN CAS D'ACCIDENT ?

Pour déclarer un sinistre au titre des garanties d'assurance Responsabilité Civile ou Individuelle Accident, remplissez le formulaire de déclaration d'accident que vous trouverez en ligne sur le site internet de la FFE (www.escrime-ffe.fr) / via du club / assurances.)

Pour faire appel à ALLIANZ Assistance (en cas de problèmes lors de vos déplacements) :

Depuis la France : 01.42.99.64.99 (appel non surtaxé) / Depuis l'étranger : +33 1 42 99 64 99

En indiquant : Le nom et le numéro du contrat n°922557

Les nom et prénom et l'adresse exacte de l'assuré

Le numéro de téléphone auquel l'assuré peut être joint