



STAGE DE DETECTION POLE FRANCE RELEVÉ
Wattignies - FRA
Fleuret Dames Toutes catégories
du 20-02-2021 au 21-02-2021

Chef de délégation MARTIN Thomas
MOINE Jordan

Entraîneur(s) DELAGE Jeremy
HANICOTTE Olivier
DELENGAIGNE Stephan
AUDREN Dimitri

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 19 FEVRIER.

Athlète(s)	NAYL Emmie	BORDEAUX EC
	SAVIN Leonore	CANNES CE
	FRIESS Maelys	HENIN BEAUM
	LE CHANJOUR Pauline	PEZENAS CE
	POUVEROUX Calixte	LYON MDF
	ALIX Adele	MERIGNAC SE
	MOISSET Bella	PARIS ST FRA
	MARCHAL Maloé	BELFORT ESC
	CAPELLI Juliette	LYON MDF
	PUGNIERE-SAAVEDRA Céleste	VANNES CE
	GEORGI Amandine	MENNECY
	VINCENT Pauline	ETAMPES MDF
	DANSICARE Mailys	ST GERMAIN E
	GOUPILLON Ivana	TEAM FLEURET
	CACERES Lucie	CABRIES OC

DEBUT DU STAGE : le 20/02 à 09h00

FIN DU STAGE : le 21/02 à 17h00 (horaire de fin de stage à respecter)

LIEU DU STAGE : CREPS Wattignies Hauts-de-France, 11 Rue de l'Yser, 59139 Wattignies - tel: 03 20 62 08 10

- Accueil le vendredi 19/02 au soir (hébergement + repas)

- Participation de 50euros aux frais de déplacement, sur présentation des justificatifs

- Test PCR de moins de 72h obligatoire

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