



Coupe Denis D'Entremont



Jeux régionaux des Laurentides

DATE : Le dimanche 21 novembre 2021.

LIEU : École secondaire Lucille-Teasdale, 1275 boulevard Céloron, Blainville, J7C 5A8.

Division	Sexe	Année de naissance	Ceinture	Catégorie	Heure de pesée
U12	M / F	2011–2012	Jaune, orange et verte	Shiai	8h30 - 9h
U14	M / F	2009–2010	Jaune et orange Verte et bleue	Shiai	8h30 - 9h
U16	M / F	2007–2008	Jaune et orange Verte, bleue et marron	Shiai	12h30 - 13h
U18	M / F	2005–2006	Jaune et orange Verte, bleue et marron	Shiai	12h30 - 13h

ÉLIGIBILITÉ : Être membre en règle de Judo Québec 2021-2022 des zones Laurentides, Lanaudière ou Outaouais et présentez la carte d'affiliation de Judo Canada de l'année en cours.

INSCRIPTION : En ligne via Trackie jusqu'au vendredi 19 novembre à 23h59.

COÛT : 35\$. Des frais de 10\$ seront retenus pour toute annulation après le vendredi 19 novembre.

JEUX DU QUÉBEC : Pour les athlètes de la région des Laurentides des divisions U18 1^{ère} année et U16, cette compétition est également la finale régionale pour les Jeux du Québec qui auront lieu à Rivière-du-Loup en mars 2022.

Les athlètes des Laurentides des divisions U18 1^{ère} année et U16 qui souhaitent participer aux Jeux du Québec doivent demeurer sur le site de la compétition une fois tous les combats terminés, peu importe leur résultat obtenu lors de la compétition (gagnant ou perdant) car la sélection de la délégation des Laurentides se fera à ce moment-là.

RÈGLEMENTS : Règlements généraux des tournois de Judo Québec et Judo Canada.

U12 : Pour les U12, les filles seront séparées des garçons si le nombre le permet. Si le nombre ne permet pas de séparer les filles des garçons, la permission d'un parent sera requise pour les regrouper. En l'absence d'un parent, un entraîneur avec l'autorisation des parents pourra accorder cette permission.

RÉCOMPENSES : Des médailles seront remises.

ARBITRAGE : Nous demandons à tous les clubs d'inviter leurs athlètes U21 et senior, ceinture verte et plus, à venir nous donner un coup de main pour l'arbitrage.

NOTEZ BIEN : Pour le bon déroulement du tournoi et dans l'intérêt des participants, le directeur du tournoi peut faire des modifications sur place.

INFORMATIONS : Patrick Kearney au 514 346-9412 ou à kearneypatrick@hotmail.com.



Coupe Denis D'Entremont



Jeux régionaux des Laurentides

MESURES SANITAIRES : Voici une liste des principales mesures sanitaires que vous devrez respecter durant la compétition :

- Le passeport vaccinal COVID-19 ainsi qu'une preuve d'identité est exigé pour tous les athlètes de 13 ans et plus. La preuve d'identité doit être avec photo pour tous les athlètes de 16 ans et plus.
- La distanciation physique en vigueur doit être respectée.
- Le lavage fréquent des mains est recommandé.
- Le masque doit être porté en tout temps par tous à l'exception :
 - Des athlètes lorsqu'ils sont actifs sur les tatamis
 - Des arbitres lorsqu'ils sont en fonction comme arbitre central
 - Des spectateurs assis à plus d'un mètre des autres personnes à l'extérieur de leur foyer
- En tout temps, les athlètes doivent se trouver :
 - Assis dans la zone « Attente »
 - Assis dans la zone « Spectateurs »
 - En activité sur la surface de réchauffement
 - En préparation pour son combat
 - En combat
 - En déplacement d'une zone à l'autre.
 - Aucun flânage ne sera toléré.
- Le gymnase sera divisé en deux plateaux sportifs distincts de compétition (U12 et U14 le matin, U16 et U18 l'après-midi). Les athlètes et les spectateurs ne pourront pas circuler d'un plateau sportif à l'autre.
- Les spectateurs doivent demeurer assis dans la zone « Spectateurs » pour la durée complète de la compétition (réchauffement, combats, remise des médailles).
- Tous les athlètes doivent imprimer, compléter et signer l'annexe 1 ci-joint intitulé « Questionnaire de santé ». Le formulaire complété doit être remis au comité organisateur à l'arrivée sur le site de la compétition.
- Tous les athlètes, entraîneurs, arbitres, bénévoles et membres du comité organisateur présents sur le site de compétition doivent imprimer, compléter et signer l'annexe 2 ci-joint intitulé « Reconnaissance de risques – COVID-19 ». Le formulaire complété doit être remis au comité organisateur à l'arrivée sur le site de la compétition.

Toute personne qui ne se conforme pas aux procédures de prévention établies autour de la COVID-19 ne sera pas autorisée à participer ou à assister à la compétition et sera invitée à quitter les lieux.



Coupe Denis D'Entremont



Jeux régionaux des Laurentides

ANNEXE 1 – Questionnaire de santé

Nom de l'athlète : _____

Téléphone : _____ Catégorie : U

Entraîneur : _____ Club : _____

A- Avez-vous remarqué un des symptômes suivants au cours des dernières 24 heures?

	Symptômes	Oui	Non
1	Température corporelle supérieure à 38 °C		
2	Nouvelle toux ou aggravation d'une toux		
3	Apparition soudaine d'un essoufflement ou difficulté à respirer		
4	Mal de gorge		
5	Perte soudaine d'odorat sans congestion nasale		

B- Avez-vous remarqué deux des symptômes suivants au cours des dernières 24 heures?

	Symptômes	Oui	Non
1	Perte d'appétit importante		
2	Apparition soudaine de vomissements et/ou de diarrhée et/ou nausée		
3	Apparition soudaine de douleurs musculaires		
4	Maux de ventre		
5	Fatigue intense sans cause connue		
6	Maux de tête		

Si vous avez indiqué OUI à un des 5 symptômes de la section A ou OUI à deux des 6 symptômes de la section B, vous devez rester chez vous. 24h après l'apparition des premiers symptômes, vous devez compléter le formulaire d'autoévaluation : <https://covid19.quebec.ca/surveys/cdd2/introduction>

Les affirmations suivantes sont-elles vraies pour vous?

	Affirmations	Oui	Non
A	Au cours des 14 derniers jours, avez-vous été en contact direct avec une personne déclarée infectée par la COVID-19?		
B	Au cours des 14 derniers jours, avez-vous été en contact direct avec une personne en attente d'un résultat de test de COVID-19?		

Je reconnais que :

Si j'ai eu la COVID-19 et ai été hospitalisé, je dois d'abord consulter un médecin avant ma reprise d'activité;

Si au cours des 14 derniers jours j'ai eu des symptômes pendant plus de 24h faisant suspecter une infection à la COVID-19 et que je n'ai pas passé de test d'autoévaluation ou de dépistage, alors il y a eu plus de 10 jours depuis les premiers symptômes ET je n'ai plus de fièvre depuis au moins 48h ET mes symptômes se sont améliorés depuis au moins 24h (excluant la toux ou perte d'odorat qui peuvent durer plus longtemps).

Signature de l'athlète
(ou du parent / tuteur / responsable légal)



Coupe Denis D'Entremont



Jeux régionaux des Laurentides

ANNEXE 2 – Reconnaissance de risques – COVID-19

Le nouveau coronavirus, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La COVID-19 est extrêmement contagieuse et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus. Judo Québec et ses membres, dont le Dojo Blainville fait partie, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant Judo Québec et le Dojo Blainville ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par la COVID-19. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de Judo Québec ou du Dojo Blainville. L'exposition ou l'infection à la COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de Judo Québec ou du Dojo Blainville est volontaire;
- 3) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours;
- 4) Si moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de Judo Québec (ou du Dojo Blainville) durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe;
- 5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada dans les 14 derniers jours. Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur du Canada après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de Judo Québec ou du Dojo Blainville durant au moins 14 jours après la de retour de voyage.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que Judo Québec reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Nom de l'athlète (lettres moulées)

Nom du parent / tuteur / responsable légal

Signature de l'athlète

Signature du parent / tuteur / responsable légal

Signé à (lieu et date) : _____