SEMINARIO KENDO
PROGETTO DONNE

DATA ORARI LUOGO

Data/Luogo	Orari Sabato 5 Novembre 22	Orari Domenica 6 Novembre 22
Palazzetto dello Sport Via Dello Sport, 2 40055 CASTENASO (BO)	Mattina 10:30 -12:30	Mattina 10:00 -12:30
	Pomeriggio 14:30 -17:30	

INFORMAZIONI EVENTO

Il Seminario è riservato a tutte le donne iscritte alla CIK-EKF senza distinzione di grado, con e senza bogu.

N.B.: si comunica che al di fuori degli orari del seminario i minori presenti all'evento saranno sotto la responsabilità diretta dei propri accompagnatori. Per tutti i minori, inoltre si rende necessaria la sottoscrizione del modulo di consenso dei genitori per partecipare all'evento. (Allegato A)

NORME LOGISTICHE LEGATE ALLA PANDEMIA DA COVID

Seguiranno eventuali indicazioni nel sito federale circa le prescrizioni Covid da osservare in relazione alla vigente normativa nazionale, si raccomanda comunque ove possibile il distanziamento interpersonale.

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA

Per la partecipazione al seminario non è necessaria la certificazione agonistica ma è richiesta la certificazione medica di idoneità alla pratica sportiva.

In entrambi i casi (certificazione agonistica o di idoneità alla pratica sportiva) si ricorda l'obbligo di rinnovo del certificato medico, a tutela della propria salute, se incorsi nella malattia da SARS-CoV-2.

E' responsabilità dei Presidenti di società, che iscrivono le proprie tesserate all'evento, verificarne il possesso e la validità.

ISCRIZIONE E COSTI

Le iscrizioni al seminario dovranno essere effettuate on-line sul sito CIK (www.confederazioneitalianakendo.it) nell'area riservata dei dojo **dal 18 al 28 Ottobre 2022.**

Eventuali richieste dopo tale data NON potranno essere accettate.

NON SARA' POSSIBILE ISCRIVERSI AL SEMINARIO SUL POSTO

Si richiede inoltre, la comunicazione da parte dei responsabili di Dojo delle seguenti informazioni per permettere alle Responsabili del Progetto Donne l'organizzazione dell'evento:

- Data di nascita del partecipante
- Anni/mesi di pratica di kendo
- Grado
- Pratica con o senza bogu specificando da quanto tempo

Le informazioni sopracitate dovranno essere inserite nel campo NOTE del sito al momento dell'iscrizione online

	Sabato 5 Novembre	Domenica 6 Novembre	Entrambi i giorni	Pagamento
Adulti	25	15	30	Anticipato
>15 - <18	10	5	10	Anticipato
Under 15	5	5	10	Anticipato

PAGAMENTO

I bonifici dovranno essere effettuati presso:

Confederazione Italiana Kendo IBAN IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo) SEMINARIO DONNE KENDO NOVEMBRE 2022**

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito www.confederazioneitalianalendo.it nella sezione apposita.

In caso di mancata partecipazione al seminario, l'importo versato sarà rimborsato a mezzo bonifico come previsto dalle procedure CIK.

INDICAZIONI GENERALI

Prima dell'ingresso nel centro sportivo, al banco della Segreteria CIK in loco va consegnato:

Modulo di consenso dei genitori firmato (Allegato A), per i minori, indicando anche i giorni per cui è valido il consenso

ALBERGHI CONVENZIONATI

Hotel Convenzionato (in base alla disponibilità):

Best Western Plus Tower Hotel Bologna

Viale Lenin, 43 | 40138 Bologna

Tel +39 051 6024111 | Fax +39 051 6010621

La prenotazione va effettuata direttamente dall'interessato inviando la richiesta alla seguente mail: events@towerhotelbologna.com

TARIFFE

Camera Standard Doppia uso singola - € 80,00

Camera Standard Doppia – € 90,00

Tariffe a camera, a notte, inclusive di prima colazione e 10% di Iva. Le tariffe indicate sono nette e non commissionabili.

La tassa di soggiorno non è inclusa ed ammonta a 3,00 euro per persona per notte

Il pagamento sarà richiesto al check-out e la prenotazione potrà essere cancellata senza prevedere penali entro 5 giorni dall'arrivo.

CENA CONVENZIONATA

Si segnala che Sabato Sera sarà possibile partecipare ad una cena comune presso la

Trattoria Siro -
Via T. Martelli 31/4 – Bologna (800 m dall'hotel indicato nella circolare)
Menu fisso 25€ a persona

Si prega di voler segnalare l'adesione alla cena a Serena Ricciuti mail: ricciutiserena@gmail.com **entro il 28 Ottobre 2022. Per adesioni oltre a questa data non sarà garantita la possibilità di partecipazione alla cena.**

REFERENTI

Iscrizioni Seminario
Tiziana Piantato *Segreteria centrale* cell. +335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it

CONFEDERAZIONE ITALIANA KENDO

LIBERATORIA PER CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DEI MINORENNI

Io sottoscritta/o _____ _____ (Nome e cognome del genitore/tutore),

Nata/o il __/ __ / ____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (____),

Codice Fiscale numero _____,

In qualità di tutore/tutrice legale/madre, padre della/del minorenne:

(Nome e Cognome del minore) _____,

Nata/o il __/ __ / ____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (____),

Concede

l'autorizzazione alla partecipazione allo Stage Federale CIK ovvero:

_____Dal _____ al_____

presso la struttura_____

-Dichiara di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento dell'attività proposta, di essere pienamente consapevole che la partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
-Dichiara inoltre di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente; di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.
La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve.
In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'organizzazione dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della partecipazione del minore alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi o a cose, nello svolgimento delle stesse.
In accettazione di quanto suddetto il minore viene iscritto alla manifestazione.

Data: ___ /___ / _____

Firma del genitore

_____

Liberatoria Privacy: Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal GDPR in materia di tutela dei dati personali.

Firma del genitore

_____