

IAIDO

SEMINARIO/ESAMI FINO A 1° KYU

SEMINARIO FINO A 2° DAN

DATA	ORARI	LUOGO
Domenica 30 Aprile 2023	10,00 / 12,30 - seminario 14,00 / 16,00 - esami	Palazzetto Ripamonti Via Giulio Tarra, 8, 20851 Santa Margherita (Lissone) MB
INFORMAZIONI EVENTO		
<p>Nello spirito di fornire un servizio a chi nella nostra regione vuole sostenere l'esame di primo kyu, si organizza un seminario con esami regionali a Lissone (MB)</p> <p>Il seminario sarà tenuto da Giorgio Zoly, laido 6° Dan e sarà aperto per praticanti sino a secondo Dan.</p> <p>Programma prima parte 1h circa: Spiegazioni generali sui concetti da applicare in un esame di primo kyu</p> <p>Programma seconda parte 2 h. circa: Esecuzioni e precisazioni</p> <p>Programma terza parte 1/2 ora circa: Embu dei partecipanti, domande, precisazioni e correzioni</p>		

Entrambe le giornate di seminario sono riservate ai soli dojo lombardi CIK ed ai loro tesserati.

COSTI SEMINARIO

Domenica 30 Aprile 2023	Praticanti minorenni: 5 € (Sul posto) Praticanti maggiorenni: 10 € (Sul posto) Responsabili Tecnici di dojo: Gratuito Seminario ed esami iscrizioni sul sito CIK
--------------------------------	---

COSTI ESAMI

Quota Esami	Iscrizione	Registrazione
1° Kyu	15 €	10 €

ATTENZIONE: non saranno accettate iscrizioni agli esami sul posto

PER GLI ESAMI le quote da versare anticipate sono solo quelle relative alla tassa di iscrizione. Quella di registrazione verrà versata in loco in caso di esito positivo dell'esame.

Termine ultimo di conferma iscrizione esami nel luogo dell'evento:

DOMENICA 30 Aprile 2023 entro le ore 10,00 (prima dell'inizio dello stage)

NB: dalle ore 13 inizio distribuzione dei numeri: presentarsi con puntualità

ISCRIZIONI

Le iscrizioni a seminario ed esami* dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK (www.confederazioneitalianakendo.it) a partire **dal 18 al 24 aprile 2023**.

Pagamento sul posto.

<i>Info evento</i>	<i>Iscrizioni Stage ed Esami</i>
<p>Giorgio Zoly</p> <p>Consiglio Regionale Lombardia CIK</p> <p>cell. + 393 9459477 email: giorgio.zoly@kyumeikan.it</p>	<p>Tiziana Piantato</p> <p>Segreteria CIK</p> <p>cell. +335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it</p>

COME ARRIVARE

Link Google maps	https://www.google.com/maps/dir//45.6353346,9.2311571/@45.6407918,9.120775,13z

ALLEGATI

LIBERATORIA MINORI	LIBERATORIA MINORI
--------------------	--------------------



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 minorenni:

(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
