

## KENDO SEMINARIO/ESAMI FINO A 2° KYU

| DATA                         | ORARI       | LUOGO   |
|------------------------------|-------------|---|
| <b>Sabato 24 Giugno 2022</b> | 14:00/17:00 | <b>Palazzetto dello Sport di Calcinato</b><br>Via Stazione, Via Zemogna, 67<br>25011 Calcinato (BS) |

### INFORMAZIONI EVENTO

Giornata di seminario dedicata a **praticanti con e senza bogu, fino al 2 Kyu**, coordinato da Lorenzo Zago, Kyoshi 7° Dan, Referente per il Kendo del Consiglio Regionale Lombardia, in collaborazione con i tecnici/responsabili di dojo e/o federali delle società lombarde che siano in possesso del grado minimo di 3° Dan.

**Programma prima parte 45' circa:** Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho

**Programma seconda parte 1 h. circa:** Kirigaeshi, Shikake-waza, Ji-geiko

**Programma terza parte 1 ora circa:** Esami fino al 2° Kyu, sulla base del programma allegato

*Evento riservato ai soli dojo lombardi CIK ed ai loro tesserati*

### COSTI

|  |   |
|--|---|
| <b>Sabato 24 Giugno 2023</b><br><b>14.00/17.00</b> | Praticanti minorenni: 5 € (Sul posto)<br>Praticanti maggiorenni: 10 € (Sul posto)<br>Responsabili Tecnici di dojo: Gratuito<br>Sessione d'esame: Gratuita |
|--|---|

## MODALITA' D'ISCRIZIONE

Le **iscrizioni** al seminario dovranno essere effettuate **on-line sul sito CIK** ([www.kendo-cik.it](http://www.kendo-cik.it)) a partire **dal 15 giugno ed entro il 21 giugno 2023**.

La **quota di partecipazione** verrà **corrisposta "in loco"** il giorno dell'evento.

**Per l'iscrizione alla sessione d'esame fino a 2 Kyu** i responsabili di dojo **entro il 21 giugno 2023**, invieranno una mail all'indirizzo: [cr.lombardia@kendo-cik.it](mailto:cr.lombardia@kendo-cik.it) contenente Cognome, Nome e Grado attuale dell'esaminando.

Si richiede di compilare il modulo allegato alla presente comunicazione da parte del/dei genitore/i, o del tutore, degli eventuali minori presenti al seminario e di consegnarlo al momento del versamento della quota d'iscrizione.

## COME ARRIVARE

Link google maps

<https://goo.gl/maps/GCjhm7v3dWCLev8o9>

## REFERENTI

REFERENTE SEMINARIO

REFERENTE LOGISTICO/ISCRIZIONI

**Lorenzo Zago**

*Referente Kendo Lombardia*

cell. 3468436499

email: [lorenzo.zago@tiscali.it](mailto:lorenzo.zago@tiscali.it)

**Stefano Massarenti**

*Consiglio Regionale Lombardia*

cell. 3346761967

email: [cr.lombardia@kendo-cik.it](mailto:cr.lombardia@kendo-cik.it)

## ALLEGATI

- PROGRAMMA ESAMI 6 - 2 KYU
- LIBERATORIA MINORI

## PROGRAMMA PER LA CLASSIFICAZIONE DEI LIVELLI DAL 6° AL 2° KYU:

### **6° Kyu Neofita**

#### **5° Kyu (senza bogu con bokuto):**

- Za-rei (saluto in posizione seduta di seiza)
- Ritsu-rei (saluto in posizione eretta)
- Tai-to, Nuke-to (posizionare ed estrarre la spada)
- Kamae-to (stare in guardia)
- Sankyodo (movimento in tre tempi): Men, Kote, Do, Tsuki
- Ikkyodo (movimento in un tempo): Men, Kote, Do, Tsuki, Kote-Men, Kote-Do, Kote-Men-Do
- Suburi: Jo-ge-buri, Naname-buri, Zenshin-kotai-men, Zenshin-kotai-sayu-men, Zenshin-men
- Osame-to (rinfoderare)

#### **4° Kyu (senza bogu con bokuto) (oltre al precedente):**

- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho - Kihon Icchi => Kihon San
- Kirikaeshi (esecuzione base in Suri-ashi)

#### **3° Kyu (con bogu) (oltre al precedente):**

- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho - Kihon Yon => Kihon Roku
- Men-tsuke (mettere il men)
- Kiri-gaeshi
- Uchi-komi: Men, Kote-men, Kote-Do, Kote-Men-Do
- Men-tore (togliere il men)

#### **2° Kyu (con bogu) (oltre al precedente):**

- Kiri-gaeshi
- Ji-geiko (due volte, 45 secondi)
- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho - Kihon Icchi => Kihon Ku

N.B. Per il passaggio al livello successivo non è necessario ripetere tutto il programma del livello precedente.



## 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

\_\_\_\_\_