

# KENDO

## SEMINARIO ED ESAMI FINO A 2° KYU

DATA	ORARI	LUOGO
<b>Sabato 01 Luglio 2023</b>	10:00/13:00	<b>Palestra "Crazy Gang School"</b> Largo Orazi e Curiazi, 12 Roma (RM)

INFORMAZIONI EVENTO
<b>SABATO 01 Luglio 2023, 10.00/13.00</b>
Giornata di seminario dedicata ai <b>praticanti con e senza bogu</b> coordinato da Fabio Di Chio 6° Dan e Simone Di Girolamo 5° Dan, rispettivamente Presidente e Consigliere del Consiglio Regionale Lazio in collaborazione con i tecnici e i responsabili di dojo delle società della Regione Lazio che siano in possesso del grado minimo di 3° Dan.
<b>Programma prima parte 1 h circa:</b> Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho
<b>Programma seconda parte 45' circa:</b> Kirikaeshi, Shikake-waza
<b>Programma terza parte 45' circa:</b> Esami fino al 2° Kyu
<b>Programma quarta parte 30' circa:</b> Ji-geiko finale
<i>La partecipazione è riservata ai soli dojo della CIK della Regione Lazio ed ai loro tesserati.</i>

COSTI	
<b>Sabato 01 Luglio 2023</b> <b>10.00/13.00</b>	Partecipazione: Gratuita Sessione d'esame: Gratuita

MODALITA' D'ISCRIZIONE
<p>Per le <b>iscrizioni al seminario</b> inviare una mail all'indirizzo: <b><u>cr.lazio@kendo-cik.it</u></b> <b>entro il 26 giugno 2023</b>.</p> <p><b>Per l'iscrizione alla sessione d'esame fino a 2 Kyu</b> i responsabili di <u>dojo</u> <b>entro il 26 giugno 2023</b>, invieranno una mail all'indirizzo: <b><u>cr.lazio@kendo-cik.it</u></b> contenente Cognome, Nome e Grado attuale dell'esaminando.</p> <p>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/ esame e di consegnarlo al momento della conferma della presenza.</p>

COME ARRIVARE	
Link google maps	<a href="https://goo.gl/maps/uN4fnHnf8ry56oVu8">https://goo.gl/maps/uN4fnHnf8ry56oVu8</a>

REFERENTI	
REFERENTE SEMINARIO	REFERENTE LOGISTICO/ISCRIZIONI
<p><b>Fabio Di Chio</b> <i>Presidente CR Lazio</i> cell. 3387186482</p>	<p><b>Simone Di Girolamo</b> <i>Consiglio Regionale Lazio</i> cell. 3492122552 email: cr.lazio@kendo-cik.it</p>

ALLEGATI
<ul style="list-style-type: none"><li>• PROGRAMMA ESAMI 6 - 2 KYU</li><li>• LIBERATORIA MINORI</li></ul>

## 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

\_\_\_\_\_