

# SEMINARIO KENDO GIOVANISSIMI - GIOVANI (UNDER 18) E ISTRUTTORI DI MINORI

---

## DATA ORARI LUOGO

Luogo	Data e Orari
<b>Palamadiba</b> Via Canaletto, 110b Modena	<b>Domenica 10 dicembre 2023</b>  10:30 – 13:00  14:00 – 16:30

---

## INFORMAZIONI EVENTO

**Domenica 10 dicembre:** seminario CIK di sviluppo tecnico per giovani e giovanissimi aperto a tutti i minori con e senza bogu e agli istruttori (maggioresni) che accompagnano i minori condotto dalla Commissione Tecnica Sviluppo Kendo.

**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)**

---

## 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.

E' responsabilità dei Presidenti di società, che iscrivono i propri tesserati all'evento, verificarne il possesso e la validità.

---

## ISCRIZIONI SEMINARIO

Le iscrizioni al seminario dovranno essere effettuate on-line sul sito CIK ([www.confederazioneitalianakendo.it](http://www.confederazioneitalianakendo.it)) nell'area riservata dei dojo dal **20 novembre al 4 dicembre 2023**.

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 alla CT l'organizzazione dell'evento:

- Anni/mesi di pratica di kendo
- Grado (se inferiore al 1 kyu)
- Pratica con bogu specificando da quanto tempo
- Nome dell'adulto accompagnatore
- Nome dell'istruttore di riferimento
- Nome dell'istruttore dei minori che partecipa al seminario  
(Solo chi "accompagna" i minori può chiedere di partecipare)

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

---

## COSTI

	Sabato 10 Dicembre	Pagamento
15-18 e Under 15	10 €	Anticipato

**N.B.: Non sarà possibile iscriversi all'evento sul posto, né ammettere partecipanti maggiorenni che non accompagnano i minori. Detto personale verrà diretto dalla Commissione Tecnica Sviluppo.**

---

I **bonifici** dovranno essere effettuati presso:

Confederazione Italiana Kendo IBAN IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo) SEMINARIO KENDO GIOVANI MODENA  
DICEMBRE 2023**

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito [www.confederazioneitalianalendo.it](http://www.confederazioneitalianalendo.it)  
nella sezione apposita.

---

## INDICAZIONI GENERALI

Prima dell'ingresso nel centro sportivo, al banco della Segreteria CIK in loco va consegnato, qualora non inviato in precedenza a mezzo mail, il **Modulo di consenso dei genitori firmato (Allegato A)**.

---

## PRANZO

Si segnala, per chi volesse usufruirne, che all'interno del palazzetto è presente un servizio bar per la pausa pranzo. Si consiglia di prenotare il pranzo prima dell'inizio del seminario.

---

## INSERIMENTO EVENTO REGISTRO RADS (REGISTRO NAZIONALE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN

TIPO ATTIVITA': **Formativa**

DENOMINAZIONE: Seminario Giovani e giovanissimi Kendo

LIVELLO: **Nazionale**

DAL **10/12/2023** AL **10/12/2023**

DISCIPLINA: **Kendo (Codice BQ001)**

TIPO ORGANIZZATORE: **ASD/SSD**

NAZIONE: **ITALIA**

PROVINCIA: **MO**

Città: **MODENA**

---

## REFERENTI

<b><i>Iscrizioni Seminario</i></b>
<p>Tiziana Piantato <i>Segreteria centrale</i> cell. 335 5456226 email: <a href="mailto:segreteria@kendo-cik.it">segreteria@kendo-cik.it</a></p>



## 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

\_\_\_\_\_