

SEMINARIO KENDO PROGETTO DONNE

DATA ORARI LUOGO

Data/Luogo	Orari Sabato 3 Giugno 2023	Orari Domenica 4 Giugno 2023
Palamadiba Via Canaletto Sud, 110b Modena	Pomeriggio 16:00 -18:30	Mattina 10:00 -12:00
		Pomeriggio 13:30 -16:30

INFORMAZIONI EVENTO

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

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.

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 15 al 29 Maggio 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 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 3 Giugno	Domenica 4 Giugno	Entrambi i giorni	Pagamento
Adulti	15	25	30	Anticipato
>15 - <18	5	10	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 GIUGNO 2023**

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

INSERIMENTO EVENTO REGISTRO RADS (REGISTRO NAZIONALE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN

TIPO ATTIVITA': Didattica

DENOMINAZIONE: Seminario Kendo riservato alle Donne

LIVELLO: Nazionale

DAL 03/06/2023 AL 04/06/2023

DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)

TIPO ORGANIZZATORE: Organismo

ESTERO: NO

ON LINE: NO

Città: MODENA

ALBERGHI CONVENZIONATI

La CIK ha stretto un accordo con la Modenatur per la gestione delle prenotazioni alberghiere.

Per prenotare uno degli hotel convenzionati, **contattare direttamente** la Modenatur

e-mail: luca.sandri@modenatur.it +39 059 2032688

CENA CONVENZIONATA

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

Trattoria La Stalla -
Via del Mercato, 42 – 41122 MODENA
Menu fisso 30€ a persona

Si prega di voler segnalare l'adesione alla cena a Serena Ricciuti mail:
ricciutiserena@gmail.com **entro il 29 Maggio 2023.** Per adesioni oltre a questa data non sarà garantita la possibilità di partecipazione alla cena.

REFERENTI

<i>Info seminario</i>	<i>Iscrizioni seminario</i>
Laura Imperiale	Tiziana Piantato
<i>Segreteria Kendo</i>	<i>Segreteria Centrale</i>
email: segreteria.kendo@kendo-cik.it	cell. 335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it



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
