

SEMINARIO ED ESAMI KENDO NORD (ERBUSCO BS) 1 KYU-2 DAN CORSO ALLENATORI (PARTE PRATICA)

DATA ORARI LUOGO

Luogo	Data/Orari
Palestra Scuola Primaria Via Camillo Benso Conte di Cavour, 8 25030 Erbusco BS	Domenica 2 Aprile 2023 10:00 – 13:00 Seminario dalle 14:00 Esami

INFORMAZIONI EVENTO

Domenica 2 Aprile 2023: Seminario di Kendo condotto dalla Commissione Tecnica Sviluppo ed Esami da 1 kyu a 2 Dan

Per gli Allenatori in formazione, la partecipazione al seminario è valida per la parte pratica del percorso di qualifica.

N.B.: si comunica che al di fuori degli orari del seminario e delle sessioni di esame 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 da consegnare al banco della segreteria. (Allegato A)

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA

Per la partecipazione al seminario e alla sessione d'esame 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.

ISCRIZIONE E COSTI

Le iscrizioni al seminario e agli esami dovranno essere effettuate on-line sul sito CIK (www.confederazioneitalianakendo.it) nell'area riservata dei dojo **dal 14 al 24 Marzo 2023**

Eventuali richieste dopo tale data NON potranno essere accettate.

NON SARA' POSSIBILE ISCRIVERSI AL SEMINARIO E/O AGLI ESAMI SUL POSTO

SEMINARIO

	Domenica 2 Aprile	Pagamento
Adulti (≥18)	25€	Anticipato
<15 - <18	5€	Anticipato

ESAMI

Quota Esami	Iscrizione	Registrazione
1° Kyu	15 €	10 €
1° Dan	25 €	20 €
2° Dan	35 €	30 €

PER GLI ESAMI le quote da versare **anticipate** sono solo quelle relative alla tassa di iscrizione.

La quota di registrazione dovrà essere versata in loco in caso di esito positivo dell'esame.

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-ESAMI KENDO ERBUSCO (BS) APR 2023

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito www.confederazioneitalianalendo.it nella sezione apposita.

In caso di mancata partecipazione al seminario e/o agli esami, l'importo versato sarà rimborsato a mezzo bonifico come previsto dalle procedure CIK.

INDICAZIONI E PROGRAMMA PER ESAMI

LA CONFERMA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DOVRA' ESSERE FATTA SUL LUOGO DELL'EVENTO, AL BANCO DELLA SEGRETERIA ENTRO LE ORE:

9:45 DI DOMENICA 2 APRILE 2023

La distribuzione dei numeri sarà fatta alle ore 13:45 all'interno della struttura. Presentarsi con puntualità.

Programma esami:

1° KYU: Kirikaeshi, jitsugi, Bokuto ni Yoru Kendo Kihon-Waza Keiko-Ho

1° DAN: Kirikaeshi, jitsugi, Tachi-no-Kata prime 5 forme e test scritto

2° DAN: Kirikaeshi, jitsugi, Tachi-no-Kata prime tutte e 7 le forme e test scritto

MODALITA' TEST SCRITTO

Il test scritto, cui sono tenuti gli esaminandi da **1 DAN a 2 DAN**, dovrà essere inviato a mezzo e-mail, in formato pdf con firma autografa del candidato, alla Segreteria Kendo (segreteria.kendo@kendo-cik.it) entro le ore 24:00 del 26 Marzo 2023.

INSERIMENTO EVENTO REGISTRO RADS (REGISTRO NAZIONALE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN
TIPO ATTIVITA': Didattica
DENOMINAZIONE: Seminario ed Esami Kendo
LIVELLO: Nazionale
DAL 02/04/2023 AL 02/04/2023
DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)
TIPO ORGANIZZATORE: Organismo
ESTERO: NO
ON LINE: NO
Città: ERBUSCO (BS)

REFERENTI

<i>Logistica sul posto</i>	<i>Iscrizioni Seminario ed Esami</i>
Stefano Massarenti <i>Consigliere Consiglio Regionale della Lombardia</i>	Tiziana Piantato <i>Segreteria centrale cell. 335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it</i>



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
