

# SEMINARIO ED ESAMI KENDO CENTRO (LUCCA)

## 1 KYU-2 DAN

### CORSO ALLENATORI (PARTE PRATICA)

---

#### DATA ORARI LUOGO

Luogo	Data/Orari
<b>Palestra Sardi</b>  via di Sant'Alessio 437, 55100 Lucca (Scuola Elementare Sant'Alessio)	<b>Sabato 1 Aprile 2023</b> 15:30 – 18:30 Seminario
	<b>Domenica 2 Aprile 2023</b> 10:00 – 13:00 Seminario dalle 14:30 Esami

---

#### INFORMAZIONI EVENTO

**Sabato 1 Aprile 2023:** Seminario di Kendo condotto dalla Commissione Tecnica Sviluppo

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

**La partecipazione al seminario di SABATO o di DOMENICA è valida per la parte pratica del percorso di qualifica di Allenatore.**

**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](http://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

	Sabato 1 aprile	Domenica 2 aprile	Entrambi i giorni	Pagamento
Adulti (≥18)	25€	25€	35€	Anticipato
<15 - <18	5€	5€	10€	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 LUCCA APR 2023**

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito [www.confederazioneitalianakendo.it](http://www.confederazioneitalianakendo.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 14:15 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](mailto: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 01/04/2023 AL 02/04/2023  
DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)  
TIPO ORGANIZZATORE: Organismo  
ESTERO: NO  
ON LINE: NO  
Città: LUCCA

---

## CENA SAB 1/4

Possibilità di cena presso "Da Giulio in Pelleria"  
Per la prenotazione scrivere a Maurizio Lipparelli mail: [maurizio.lipparelli@gmail.com](mailto:maurizio.lipparelli@gmail.com)

## PRANZO DOM 2/4

A cura di "Kare no Kuruma" furgone attrezzato per la fornitura di cibo giapponese  
Da prenotare in loco domenica 2/4 prima dell'inizio del seminario  
Fare riferimento a Maurizio Lipparelli mail: [maurizio.lipparelli@gmail.com](mailto:maurizio.lipparelli@gmail.com)

---

## ALBERGHI CONSIGLIATI

### 1) Hotel Carignano (circa 2 km dalla palestra)

Via per Sant'Alessio, 3680 Località Carignano, Lucca.

Tel. 0583 138 4956 Mail: [info@carignanohotel.com](mailto:info@carignanohotel.com)

**La prenotazione va effettuata direttamente dall'interessato**

Camera singola con colazione Euro €80,00 a notte + tassa di soggiorno euro 3.50 a notte a persona

Costo camera matrimoniale / doppia con colazione Euro 105,00 a notte + tassa di soggiorno euro 3.50 a notte

Costo della camera tripla con colazione Euro €145 ,00 a notte + tassa di soggiorno euro 3.50 a notte

Costo della camera quadrupla con colazione Euro €180 ,00 a notte + tassa di soggiorno euro 3.50 a notte

---

## REFERENTI

<b><i>Logistica sul posto</i></b>	<b><i>Iscrizioni Seminario ed Esami</i></b>
<p>Maurizio Lipparelli <i>Kendo Lucca</i></p> <p>email: <a href="mailto:maurizio.lipparelli@gmail.com">maurizio.lipparelli@gmail.com</a></p>	<p>Tiziana Piantato <i>Segreteria centrale</i> cell. 335 5456226</p> <p>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

\_\_\_\_\_