

# CAMPIONATI ITALIANI DI KENDO

## SQUADRE DA 3 ELEMENTI

E

## TAIKAI FEMMINILE DI KENDO A SQUADRE

---

### LUOGO-DATA-ORARI

|   |               |   |
|---|---------------|---|
| <b>LUOGO: Palamadiba</b> Via Canaletto, 110b - Modena |               |   |
| <b>PROGRAMMA e ORARI</b>                              |               |   |
| <b>Domenica</b><br><b>19 Maggio 2024 (#)</b>          | 8:00 – 8:45   | Conferma iscrizioni                               |
|   | 8:30 – 9:00   | Controllo Shinai                                  |
|   | 9:15 – 09:30  | Cerimonia di apertura                             |
|   | 09:30 – 17:30 | Competizioni, premiazioni e cerimonia di chiusura |

(#) gli orari potrebbero subire variazioni in base agli iscritti effettivi alle competizioni

---

### INFORMAZIONI EVENTO - GARA SQUADRE

➤ Il controllo shinai prevede il controllo del peso e la **piena applicazione** delle norme di cui al documento “**CARATTERISTICHE DELL’ATTREZZATURA DI KENDO**” (visionabile all’indirizzo: [Shinai](#))

Si richiede correttezza nell’abbigliamento con particolare attenzione alla lunghezza dei Men-Himo

➤ Si conferma la **vigenza delle REGOLE DI CONDOTTA DEI COMPETITORI NELLO SHIAI** (<http://youtu.be/vh16yyWhzXY>), e **da ultimo richiamate l'autunno scorso**: : [Norme](#)

➤ E' necessario avere il certificato medico di idoneità agonistica rilasciato da strutture del S.S.N. o medico sportivo convenzionato (non sono ammesse autocertificazioni) in corso di validità.

Si prega trasmettere copia dei certificati a: [segreteria@kendo-cik.it](mailto:segreteria@kendo-cik.it) entro la data di scadenza delle iscrizioni alla competizione. In caso di impossibilità, sarà comunque possibile presentarlo il giorno della competizione. Non saranno ammessi i concorrenti privi di certificato medico.

Al di fuori degli orari della competizione 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; si prega anticiparlo per mail. (Allegato A)

---

LA COMMISSIONE DI PRESIDENZA SENTITO IL PARERE DELLA COMMISSIONE TECNICA HA EMANATO IL SEGUENTE REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE:

N.B.: I/Le partecipanti alla competizione a squadre con grado Mudan devono essere iscritti/e alla CIK da almeno 6 mesi.

## **REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE**

### **– TAIKAI FEMMINILE DI KENDO A SQUADRE**

**È AMMESSA LA PARTECIPAZIONE DI MASSIMO DUE SQUADRE PER SOCIETÀ. LA COMPETIZIONE NON DA' DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DEI PUNTI VOTO.**

Squadre da 3 elementi +1 eventuale riserva, composte da iscritte alla CIK nella stessa Società, aventi cittadinanza italiana od altra nazionalità purché residenti in Italia da almeno 5 anni; la residenza in Italia deve essere autocertificata inviando una dichiarazione alla CIK entro le scadenze di iscrizione al campionato.

*È possibile inserire nella squadra anche UNA straniera con meno di 5 anni di residenza in Italia senza bisogno di autocertificazione purché tesserata CIK.*

## – CCII SQUADRE da 3

**È AMMESSA LA PARTECIPAZIONE DI MASSIMO DUE SQUADRE PER SOCIETÀ (SQ. A – B). LA SOLA SQUADRA “A” CONCORRERA’, CON IL PROPRIO RISULTATO, AL CONSEGUIMENTO DEI PUNTI VOTO.**

Gara open a squadre da 3 elementi +1 eventuale riserva, composte da praticanti (maschile e/o femminile) iscritti alla CIK nella stessa Società, aventi cittadinanza italiana od altra nazionalità purché residenti in Italia da almeno 5 anni; la residenza in Italia deve essere autocertificata inviando una dichiarazione alla CIK entro le scadenze di iscrizione al campionato.

*È possibile inserire nella squadra anche UNA persona straniera con meno di 5 anni di residenza in Italia senza bisogno di autocertificazione purché tesserata CIK.*

\*\*\*\*\*

Gli/le iscritti/e alle gare verranno pubblicati sul sito alla fine delle iscrizioni dove rimarranno per due giorni. Durante il periodo di pubblicazione sarà possibile controllare le iscrizioni e comunicare eventuali modifiche. Decorso tale termine non saranno più accettate modifiche o inserimenti ma solamente eventuali cancellazioni.

Gli iscritti alle gare che per motivi di forza maggiore non potranno partecipare alle stesse dovranno essere segnalati tempestivamente alla segreteria scrivente o, al più tardi, al responsabile gare prima dell’inizio delle stesse.

Si pregano i responsabili di società, al fine di migliorare l’andamento delle giornate di gara, di dare ai propri competitori le opportune indicazioni comportamentali.

**Non sono ammessi alle gare a squadre praticanti con età inferiore ai 16 anni al giorno delle competizioni.**

Si ricorda che è obbligatorio avere il proprio nome e quello della Città/Dojo/Società di appartenenza evidenziati sul TARE e scritti in italiano.

**NON SARANNO AMMESSI I CONCORRENTI NON IN REGOLA.**

IL REGOLAMENTO COMPLETO DELLA COMPETIZIONE VERRÀ PUBBLICATO SUL SITO FEDERALE NELLA SETTIMANA PRECEDENTE L’EVENTO

---

## COSTI

|                        |     |            |
|------------------------|-----|------------|
| Competizione a squadre | 40€ | Anticipati |
|------------------------|-----|------------|

---

## ISCRIZIONE

Le iscrizioni alla competizione dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK ([www.confederazioneitalianakendo.it](http://www.confederazioneitalianakendo.it)) a partire **dal 22 aprile al 7 maggio 2024**

Per poter essere ritenute valide, le iscrizioni dovranno essere convalidate entro la data limite dando comunicazione degli estremi del bonifico bancario effettuato direttamente sul sito [www.confederazioneitalianakendo.it](http://www.confederazioneitalianakendo.it) nella sezione apposita.

I bonifici dovranno essere effettuati presso:

**Confederazione Italiana Kendo IBAN IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572** specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo o Società) CCII KENDO SQUADRE DA TRE 2024 / TAIKAI FEMMINILE A SQUADRE**

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

**ATTENZIONE! NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI ALLA GARA IN LOCO**

In caso di mancata partecipazione alla competizione, il rimborso potrà avvenire solo se verrà data comunicazione **prima della pubblicazione dei sorteggi** ed avverrà secondo le modalità previste dalle procedure CIK (*richiesta entro 30 gg dalla data dell'evento e recupero su prossimo evento federale*).

---

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

ORGANISMO: CSEN

TIPO ATTIVITA': Sportiva

DENOMINAZIONE: Campionato Nazionale Kendo Kyu e Squadre da tre, Qualifiche al Campionato Nazionale Yudansha 2025

LIVELLO: Nazionale

DAL 18/05/2024 AL 19/05/2024

DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)

TIPO ORGANIZZATORE: ASD/SSD

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](mailto:luca.sandri@modenatur.it) +39 059 2032688

---

## REFERENTI

| <i>Logistica sul posto</i>  | <i>Iscrizioni CCII Kendo Squadre da tre</i>                                 |
|---|---|
| <b>Stefano Verrina</b>  | <b>Tiziana Piantato</b>   |
| <b>Responsabile Gestione Maestri</b>  | <b>Segreteria Centrale</b>  |
| cell. 335 5456248   | cell. 335 5456226   |
| email: <a href="mailto:stefano.verrina@fastwebnet.it">stefano.verrina@fastwebnet.it</a> | email: <a href="mailto:segreteria@kendo-cik.it">segreteria@kendo-cik.it</a> |
| <b>Laura Imperiale</b>  |   |
| <b>Segreteria di settore</b>  |   |
| email: <a href="mailto:segreteria.kendo@kendo-cik.it">segreteria.kendo@kendo-cik.it</a> |   |



## 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

\_\_\_\_\_