

SEMINARIO KENDO PROGETTO DONNE

DATA ORARI LUOGO

Data/Luogo	Orari	Orari
	Sabato 27 aprile 2024	Domenica 28 aprile 2024
Palazzetto dello Sport Via Dello Sport,2 40055 CASTENASO (BO)	Pomeriggio 16:00 -18:30	Mattina 10:00 -12:30
		Pomeriggio 14:00 -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.

È responsabilità dei Presidenti di società, che iscrivono le proprie tessere 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 8 al 22 aprile 2024.**

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:

- Anni/mesi di pratica di kendo
- 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 27 aprile	Domenica 28 aprile	Entrambi i giorni	Pagamento
Adulti	15	25	30	Anticipato
<18	10	10	15	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 APRILE 2024**

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

In caso di mancata partecipazione al seminario, l'importo versato sarà rimborsato con le modalità previste 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 27/04/2024 AL 28/04/2024
DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)
TIPO ORGANIZZATORE: ASD/SSD
ESTERO: NO
ON LINE: NO
Città: CASTENASO (BO)

CENA CONVENZIONATA

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

Trattoria Sirio
Via Tommaso Martelli, 31/4, 40138 Bologna BO

Menu fisso 30€ a persona

Si prega di voler segnalare l'adesione alla cena a Serena Ricciuti mail: ricciutiserena@gmail.com entro il 22 aprile 2024. Per adesioni oltre a questa data non sarà garantita la possibilità di partecipazione alla cena.

REFERENTI

<i>Iscrizioni Seminario</i>
Tiziana Piantato Segreteria centrale 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
