

# KENDO

## SESSIONE DI PRATICA CONGIUNTA ED ESAMI FINO A 2° KYU

DATA	ORARI	LUOGO
<b>Sabato 15 Giugno 2024</b>	9:30/13:30	<b>Palestra "Crazy Gang School"</b> Largo Orazi e Curiazi, 12 Roma (RM)

INFORMAZIONI EVENTO
<b>Sabato 15 Giugno 2024, 9.30 / 13.30</b>
<p>Il Consiglio Regionale del Lazio propone una sessione di pratica congiunta dedicata ai praticanti con e senza bogu.</p> <p>Il programma di massima sarà il seguente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho</li><li>- Kirikaeshi e kihon</li><li>- Esami fino a 2° kyu</li><li>- Jigeiko</li></ul> <p>Ogni sezione avrà la durata di circa un'ora.</p>
<p><u>La partecipazione è riservata ai soli dojo della CIK della Regione Lazio ed ai loro tesserati.</u></p>

COSTI	
<b>Sabato 15 Giugno 2024</b> <b>9.30/13.30</b>	Partecipazione: 5€ Sessione d'esame: 5€

MODALITA' D'ISCRIZIONE
<p>Le iscrizioni dovranno essere effettuate <b>inviando una mail entro il giorno 09/06/2024 all'indirizzo cr.lazio@kendo-cik.it.</b></p> <p>Nella mail dovrà essere indicato <b>cognome, nome, grado del praticante e l'eventuale partecipazione all'esame</b> specificando il grado da conseguire.</p> <p>Si richiede di compilare il modulo allegato alla presente comunicazione da parte del/dei genitore/i, o del tutore, degli eventuali minori presenti al seminario e di consegnarlo al momento del versamento della quota d'iscrizione.</p>

COME ARRIVARE	
Link google maps	<a href="https://goo.gl/maps/uN4fnHnf8ry56oVu8">https://goo.gl/maps/uN4fnHnf8ry56oVu8</a>

REFERENTI	
REFERENTE SEMINARIO	REFERENTE LOGISTICO/ISCRIZIONI
<b>Fabio Di Chio</b> <i>Presidente CR Lazio</i> cell. 3387186482	<b>Simone Di Girolamo</b> <i>Consiglio Regionale Lazio</i> cell. 3492122552 email: cr.lazio@kendo-cik.it

## ALLEGATI

- PROGRAMMA ESAMI 6 - 2 KYU
- LIBERATORIA MINORI

## PROGRAMMA PER LA CLASSIFICAZIONE DEI LIVELLI DAL 6° AL 2° KYU:

### **6° Kyu Neofita**

#### **5° Kyu (senza bogu con bokuto):**

- Za-rei (saluto in posizione seduta di seiza)
- Ritsu-rei (saluto in posizione eretta)
- Tai-to, Nuke-to (posizionare ed estrarre la spada)
- Kamae-to (stare in guardia)
- Sankyodo (movimento in tre tempi): Men, Kote, Do, Tsuki
- Ikkyodo (movimento in un tempo): Men, Kote, Do, Tsuki, Kote-Men, Kote-Do, Kote-Men-Do
- Suburi: Jo-ge-buri, Naname-buri, Zenshin-kotai-men, Zenshin-kotai-sayu-men, Zenshin-men
- Osame-to (rinfoderare)

#### **4° Kyu (senza bogu con bokuto) (oltre al precedente):**

- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho - Kihon Icchi => Kihon San
- Kirikaeshi (esecuzione base in Suri-ashi)

#### **3° Kyu (con bogu) (oltre al precedente):**

- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho - Kihon Yon => Kihon Roku
- Men-tsuke (mettere il men)
- Kiri-gaeshi
- Uchi-komi: Men, Kote-men, Kote-Do, Kote-Men-Do
- Men-tore (togliere il men)

#### **2° Kyu (con bogu) (oltre al precedente):**

- Kiri-gaeshi
- Ji-geiko (due volte, 45 secondi)
- Bokuto ni yoru kendo kihon waza keiko ho - Kihon Icchi => Kihon Ku

N.B. Per il passaggio al livello successivo non è necessario ripetere tutto il programma del livello precedente.



## 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

\_\_\_\_\_