

CAMPIONATI ITALIANI DI IAIDO 2025

INDIVIDUALI

DATA ORARI LUOGO – GARA INDIVIDUALE

Sabato 8 febbraio	9.30 – 17	Palamadiba Via Canaletto sud, 110b 41122 Modena MO
Programma	9.30 – 10	Conferma iscrizioni (gara individ.) Verifica certificati medici (se non inviati in precedenza)
	10 10:15 Al termine	Cerimonia di apertura Inizio competizione Premiazione

N.B. Gli orari delle due giornate di gare potrebbero essere rimodulati e subire variazioni in base al numero degli iscritti. Le eventuali variazioni saranno comunicate sul sito e con successiva circolare.

INFORMAZIONI EVENTO – GARA INDIVIDUALE

La competizione è aperta a tutti i tesserati CIK con anzianità di iscrizione (*per i mudan*) di almeno 6 mesi.

La gara individuale è aperta ai partecipanti di nazionalità italiana e agli iscritti CIK di altra nazionalità aventi la residenza in Italia da almeno 5 anni; in questo caso, la residenza in Italia deve essere autocertificata inviando una dichiarazione alla CIK entro le scadenze di iscrizione al campionato.

Gara individuale: divisa in 7 categorie, Mudan, Shodan, Nidan, Sandan, Yondan, Godan, Rokudan

La competizione per ogni categoria sarà attivata se ci sono **almeno tre partecipanti** per quella categoria.

A seconda delle categorie verranno assegnati 5 kata decisi dalla Commissione Arbitrale con un limite di tempo di 6 minuti.

N.B. In base al numero di iscritti per categoria, i kata potrebbero essere 3 con un tempo di 4 minuti nelle pool. Se necessario, anche negli incontri ad eliminazione diretta fino alle semifinali escluse.

Per tutte le competizioni i kata verranno comunicati prima dell'inizio delle stesse

I partecipanti alla categoria **Mudan** devono essere iscritti alla CIK da almeno 6 mesi e avere un massimo di anzianità di grado nella categoria Mudan di 3 anni.

Nella categoria **Shodan** sono ammessi competitori che abbiano maturato non più di 3 anni di anzianità di grado.

Nella categoria **Nidan** sono ammessi competitori che abbiano maturato non più di 4 anni di anzianità di grado.

Nella categoria **Sandan** sono ammessi competitori che abbiano maturato non più di 5 anni di anzianità di grado.

Nelle altre categorie non è previsto un limite massimo di anzianità di grado.

IL REGOLAMENTO COMPLETO DELLA COMPETIZIONE VERRA' PUBBLICATO SUL SITO FEDERALE NELLA SETTIMANA PRECEDENTE L'EVENTO.

Per i praticanti con età inferiore ai 18 anni si richiede di compilare il modulo allegato alla presente comunicazione da parte dei genitori/del genitore/del tutore del minore e di consegnarlo alla segreteria CIK in loco all'evento.

N.B.: si comunica che al di fuori degli orari della competizione i minori presenti all'evento saranno sotto la responsabilità diretta dei propri accompagnatori.

Non sono ammessi alle gare praticanti con età inferiore ai 16 anni

Gli iscritti alle gare verranno pubblicati alla fine delle iscrizioni sul sito, 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.

È obbligatorio avere il proprio nome e quello della Città e/o Dojo e/o Società di appartenenza evidenziati sul GI e scritti in italiano. NON SARANNO AMMESSI CONCORRENTI NON IN REGOLA.

Si richiede correttezza nell'abbigliamento con particolare attenzione alla sicurezza dello iaito o dello Shinken.

CERTIFICATI MEDICI

Per partecipare ai CC.II. è necessario **INVIARE COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO** rilasciato da strutture del S.S.N. o medico sportivo convenzionato (non sono ammesse autocertificazioni) in regolare corso di validità a segreteria@kendo-cik.it **entro la data di scadenza delle iscrizioni** alla competizione.

In caso di impossibilità a spedirlo, sarà comunque ancora possibile presentarlo il giorno della competizione.

N.B.: Non saranno ammessi concorrenti che ne siano privi.

COSTI

Competizione individuale

10€

Anticipati

ISCRIZIONE

Le iscrizioni alla competizione dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK (www.confederazioneitalianakendo.it) a partire dal **13 gennaio al 31 gennaio 2025.**

Le iscrizioni dovranno essere convalidate con il pagamento entro la data limite.

I bonifici dovranno essere effettuati **effettuati dalle ASD di appartenenza**, presso:

Confederazione Italiana Kendo **IBAN IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572**

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo o Società) CCII IAIDO INDIVIDUALI 2025**

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito 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; l'importo versato sarà rimborsato secondo le modalità previste dalle procedure CIK.**

INSERIMENTO EVENTO NEL RADS (REGISTRO ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN

DENOMINAZIONE: **Campionati Nazionali Kendo – specialità Iaido**

TIPO ATTIVITÀ: **Sportiva**

LIVELLO: **Nazionale**

DAL **08/02/2025** AL **09/02/2025**

DISCIPLINA: **Kendo (Codice BQ001)**

TIPO DURATA EVENTO: **in giorni**

DURATA EVENTO: **2 giorni**

FREQUENZA: **giornaliera**

ATTIVITÀ PER I TESSERATI: **Coordinata**

CATEGORIE PARTECIPANTI: ... (indicare quelle opportune dal menù a tendina)

TIPO ORGANIZZATORE: **ASD/SSD** (troverete il CF della vostra ASD)

ESTERO: **NO**

ON LINE: **NO**

NAZIONE: **Italia**

REGIONE: **Emilia Romagna**

CITTÀ: **Modena**

COME ARRIVARE

GPS 43.6669115 10.6309176

[LINK GOOGLE MAPS](#)

ALBERGHI IN ZONA

[LINK GOOGLE MAPS](#)

REFERENTI

<i>In loco</i>	<i>Iscrizioni gara</i>
Anna Rosolini <i>Segreteria iaido</i> email: segreteria.iaido@kendo-cik.it	Tiziana Piantato <i>Segreteria Centrale</i> Cell. +39 335 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
