

CAMPIONATI ITALIANI DI IAIDO 2025

A SQUADRE

DATA ORARI LUOGO – GARA A SQUADRE

Domenica 9 febbraio	9.30 – 13:00	Palamadiba Via Canaletto sud, 110b 41122 Modena MO
Programma	9.30 – 9:45	Conferma iscrizioni (gara a squadre) Verifica certificati medici se non inviati in precedenza
	9:45	Cerimonia di apertura
	10 Al termine	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 A SQUADRE

La competizione è aperta a tutti i tesserati CIK con anzianità di iscrizione (*per i mudan*) di almeno 6 mesi. Nella gara a squadre ogni società ha facoltà di iscrivere eventualmente **un solo competitore** di nazionalità non italiana.

Gara a squadre: Gara a squadre composte da 3 elementi + 1 di riserva (verrà ammessa una sola squadra in rappresentanza di ciascun dojo).

N.B.: Nella gara a squadre i kata sono 3 per ciascun componente. La somma dei gradi dan dei 3 componenti non potrà mai essere superiore a 10 dan; sono ammessi nella squadra da Mudan a Godan.

Esempi di ammissibilità: 1 godan + 1 shodan + 1 yondan = 10 dan
oppure 1 nidan + 1 sandan + 1 mudan = 6 dan

Esempi di non ammissibilità: 1 godan + 1 nidan + 1 yondan = 11 dan
oppure 1 godan + 1 godan + 1 mudan = 11 dan

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

IL REGOLAMENTO COMPLETO DELLA COMPETIZIONE VERRÀ 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 a squadre

30€

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.**

Per poter 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 IT84 L050 3446 8510 0000 0000 572

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo o Società) CCII IAIDO SQUADRE 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> Cell. +39 335 5456248 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
