

STAGE DI IAIDO CON LA CT SVILUPPO

ESAMI DA 1° KYU A 1° DAN

FORMAZIONE ALLENATORI

DATA ORARI LUOGO

Sabato 5 aprile	15:30 – 18:30	Centro Sportivo Colle La Salle Via dell'Imbrecciato 181 Roma
	10:00 – 12:30	
Domenica 6 aprile	13:30 – 15:00	
	Inizio esami ore 15:15	

INFORMAZIONI EVENTO

Seminario di Iaido condotto dalla Commissione Tecnica Sviluppo Iaido, con una sessione d'esame per 1° kyu e 1° dan.

Il seminario è svolto con il supporto logistico del Comitato Regionale Lazio.

La partecipazione vale come formazione pratica per gli aspiranti allenatori.

N.B.: si comunica che al di fuori degli orari del seminario e delle sessioni di esame 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 degli esercenti la responsabilità genitoriale per partecipare all'evento da consegnare al banco della segreteria o inviare preventivamente per mail.

(Allegato A)

CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ 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 i propri tesserati all'evento, verificarne il possesso e la validità.

COSTI STAGE

	Sabato 5 aprile	Domenica 6 aprile	Tutto	Pagamento
Adulti (≥ 18)	20€	30€	40€	Anticipato
< 18	15€	20€	30€	Anticipato

Non sarà possibile iscriversi al seminario sul posto.

ISCRIZIONE

Le iscrizioni allo stage dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK **a partire dal 3 marzo e fino al 21 marzo 2025**

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

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

Confederazione Italiana Kendo IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572

specificando la causale: ISCRIZIONI (nome Dojo o Società) STAGE SVILUPPO IAIDO ROMA 2025

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

In caso di mancata partecipazione allo stage e/o agli esami, l'importo versato sarà rimborsato secondo le modalità previste dalle procedure CIK.

ESAMI

Termine ultimo per la conferma iscrizione esami, nel luogo dell'evento:

DOMENICA 6 aprile 2025 entro le ore 12:30

Quota esami	Iscrizione	Registrazione
1° kyu	15 €	10 €
1° dan	25€	20 €

PER GLI ESAMI le quote da versare anticipate sono unicamente quelle relative alla tassa di iscrizione; la tassa di registrazione verrà versata in loco in caso di esito positivo dell'esame.

Alle ore 15:00 inizierà la distribuzione dei numeri, presentarsi con puntualità.

MODALITÀ TEST SCRITTO

Il test scritto cui sono tenuti gli esaminandi per 1 dan dovrà essere inviato a mezzo e-mail in formato PDF, con firma autografa del candidato, alla **Segreteria Iaido** (segreteria.iaido@kendo-cik.it) entro le ore 23:59 del 30 marzo 2025. Le relative domande saranno pubblicate sul sito CIK entro la chiusura delle iscrizioni.

COME ARRIVARE

[GOOGLE MAPS](#)

INSERIMENTO EVENTO NEL RADS (REGISTRO ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN

DENOMINAZIONE: Seminario - specialità laido

TIPO ATTIVITÀ: Didattica

LIVELLO: Nazionale

DAL 05/04/2025 AL 06/04/2025

DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)

TIPO DURATA EVENTO: in giorni

DURATA EVENTO: 2 giorni

FREQUENZA: giornaliero

ATTIVITÀ PER I TESSERATI: Coordinata

CATEGORIE PARTECIPANTI: Indicare le categorie opportune (Bambini/adolescenti, Adulti,...)

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

ESTERO: NO

ON LINE: NO

NAZIONE: Italia

REGIONE: Lazio

PROVINCIA: Roma

COMUNE: Roma

Inserire infine il numero di partecipanti del dojo

REFERENTI

<i>In loco</i>	<i>Iscrizioni stage ed Esami</i>
Fabio Di Chio	Tiziana Piantato
Presidente Consiglio Regionale Lazio	Segreteria
Cell. 338 7186482	cell. 335 5456226
email: f.dichio@tiscali.it	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
