

# SEMINARIO IAIDO ED ESAMI DA 1 A 5 DAN FORMAZIONE ALLENATORI E ISTRUTTORI

---

## DATE ORARI LUOGO

|                                |                                                   |                                                     |                                                                                                             |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Venerdì</b><br>21 novembre  | 16:30 – 18                                        | Allenamento<br><b>riservato</b> agli<br>alti gradi* | <b>Palestra Corassori</b><br>Viale Isacco Newton, 150<br>Modena                                             |
| <b>Sabato</b><br>22 novembre   | 10 – 13<br>14 – 17<br>Al termine esami istruttori | Stage                                               | <b>Palestra CUS Modena</b><br>via Campi, 161<br>Zona Universitaria<br>(entrata da Via Braghiroli)<br>Modena |
| <b>Domenica</b><br>23 novembre | 9:30 – 12:30<br>dalle 14:00                       | Stage<br>Esami                                      |                                                                                                             |

Seminario autunnale di iaido con esami CIK da 1 a 5 dan, aperto ai praticanti di qualsiasi grado iscritti alla CIK o all'EKF.

Sarà presente la delegazione ZNKR composta dai maestri:

**ODA** Nobuaki, hanshi 8 dan

**KOMIYAMA** Katsumi, kyoshi 8 dan

\* L'allenamento di venerdì 21 novembre è **riservato** ai 5<sup>^</sup> dan che possono sostenere l'esame di 6<sup>^</sup>, ai 6<sup>^</sup> e 7<sup>^</sup> dan, che sono iscritti **all'intero seminario ed è compreso nel costo delle due giornate**.

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. (Allegato A)

---

## CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA

Per la partecipazione al seminario non è necessaria certificazione agonistica, mentre è richiesta la generale 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.

---

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALLO STAGE - IMPORTANTE

Per esigenze tecniche, le iscrizioni allo stage sono divise in due gruppi con le seguenti caratteristiche:

**gruppo A - da 5 dan (con anzianità per il 6 dan) a 7 dan**

**gruppo B - fino a 5 dan (senza l'anzianità per il 6 dan)**

La selezione dei nominativi per l'iscrizione è preselezionata in base ai gruppi sopra elencati.

Pertanto, nelle iscrizioni del gruppo A non sarà possibile iscrivere un 4 dan e, allo stesso modo, nel gruppo B non sarà possibile iscrivere un 6 dan.

Il riepilogo delle iscrizioni all'evento raggruppa entrambi i gruppi e gli iscritti agli esami.

---

## COSTI STAGE

|               | Sabato 22<br>novembre | Domenica 23<br>novembre | Tutto | Pagamento  |
|---------------|-----------------------|-------------------------|-------|------------|
| Adulti (≥ 18) | 50€                   | 30€                     | 70€   | Anticipato |
| < 18          | 25€                   | 15€                     | 30€   | Anticipato |

**Non saranno possibili iscrizioni in loco**

---

## ESAMI

| Quota esami | Iscrizione | Registrazione |
|-------------|------------|---------------|
| 1º dan      | 25€        | 20€           |
| 2º dan      | 35€        | 30€           |
| 3º dan      | 45€        | 50€           |
| 4º dan      | 55€        | 70€           |
| 5º dan      | 65€        | 100€          |

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

**ATTENZIONE! NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI AGLI ESAMI SUL POSTO.**

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

**DOMENICA 23 NOVEMBRE 2025 entro le ore 9.30** (prima dell'inizio dello stage)

**N.B.** dalle ore 13:30 inizia la distribuzione dei numeri – presentarsi con puntualità.

---

## ISCRIZIONE

Le iscrizioni allo stage e agli esami dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK **dal 27 ottobre al 15 novembre** 2025.

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

I bonifici dovranno essere **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) STAGE/ESAMI IAIDO 2025**

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito [www.confederazioneitalianakendo.it](http://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 (*richiesta entro 30 gg dalla data dell'evento e recupero su prossimo evento federale*).

---

## MODALITÀ TEST SCRITTO

Il test scritto, cui sono tenuti gli esaminandi da 1 DAN a 5 DAN, dovrà essere inviato a mezzo e-mail **con un UNICO file in formato PDF** con firma autografa del candidato alla **Segreteria Iaido** ([segreteria.iaido@kendo-cik.it](mailto:segreteria.iaido@kendo-cik.it)) **entro le ore 23:59 del 16 novembre 2025**.

Le domande saranno pubblicate sul sito CIK.

---

## COME ARRIVARE

GPS 44 30 45.6 N – 11 28 05.9 E

[GOOGLE MAPS LINK](#)

---

## INSERIMENTO EVENTO NEL RADS (REGISTRO ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN

DENOMINAZIONE: Seminario con Esami kendo-settore iaido

TIPO ATTIVITÀ: DIDATTICA

LIVELLO: Nazionale

DAL 22/11/2025 AL 23/11/2025

DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)

TIPO ORGANIZZATORE: Organismo

TIPO DURATA EVENTO: in giorni

DURATA EVENTO: 2 giorni

FREQUENZA: giornaliero

ATTIVITÀ PER I TESSERATI: Coordinata

CATEGORIE PARTECIPANTI: Indicare le categorie opportune (es. Donne, Adulti,... )

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

ESTERO: NO

ONLINE: NO

NAZIONE: Italia

REGIONE: Emilia-Romagna

PROVINCIA: Modena

COMUNE: Modena

---

## REFERENTI

| IN LOCO                                                                                                                                                                                                                                         | ISCRIZIONI SEMINARIO ED ESAMI                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Stefano VERRINA</b><br><i>Responsabile Gestione Maestri</i><br><b>cell. 335 5456248</b><br><b>Anna ROSOLINI</b><br><i>Segreteria iaido</i><br><b>email: <a href="mailto:segreteria.iaido@kendo-cik.it">segreteria.iaido@kendo-cik.it</a></b> | <b>Tiziana PIANTATO</b><br><i>Segreteria centrale</i><br><b>cell. 335 5456226</b><br><b>email: <a href="mailto:segreteria@kendo-cik.it">segreteria@kendo-cik.it</a></b> |



## 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

\_\_\_\_\_