

CAMPIONATI ITALIANI DI KENDO

SQUADRE

DATA ORARI LUOGO - GARA A SQUADRE DA 5 ELEMENTI

Palamadiba Via Canaletto Sud, 110b - Modena		
Domenica 9 Marzo 2025	08:30 - 09:15	Conferma iscrizioni (gare a squadre) Controllo Shinai
	09:45 - 10:00	Cerimonia di apertura
	10:00 - 13:00	Competizioni
	13:00 - 13:45	Pausa Pranzo
	13:45 - 17:15	Competizioni e Finali
	17:15 - 17:45*	Cerimonia di chiusura

* l'orario di fine potrebbe subire variazioni in base al numero degli iscritti

INFORMAZIONI EVENTO - GARA INDIVIDUALE

- Il controllo shinai prevede oltre al controllo del peso secondo il regolamento internazionale anche la **piena applicazione** del documento **CARATTERISTICHE DELL'ATTREZZATURA DI KENDO** presente sul sito CIK al seguente indirizzo: [Shinai](#)
- Si conferma la **vigenza delle REGOLE DI CONDOTTA DEI COMPETITORI NELLO SHIAI** emanate in epoca Covid (<http://youtu.be/vh16yyWhzXY>): [Norme](#).
- E' necessario avere il certificato medico di idoneità agonistica rilasciato da strutture del S.S.N. o medico sportivo convenzionato (non sono ammesse autocertificazioni) in corso di validità.

Per accelerare i tempi di verifica ed evitare assembramenti, è necessario trasmettere copia dei certificati alla mail 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.

Non saranno ammessi i concorrenti privi di certificato medico. Si ricorda l'obbligo di rinnovo del certificato medico, a tutela della propria salute, se incorsi nella malattia da SARS-CoV-2.

➤ Al di fuori degli orari della competizione 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 dei genitori per partecipare all'evento. (Allegato A)

REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE - GARA SQUADRE

La Commissione di Presidenza sentito il parere della Commissione Tecnica ha emanato il seguente:

Gara open a squadre composte da praticanti regolarmente iscritti alla CIK ed iscritti ad uno stesso dojo e/o Società. I componenti la squadra devono avere cittadinanza italiana od altra nazionalità purché residenti in Italia da almeno 5 anni (*).

(*) La residenza in Italia deve essere autocertificata inviando una dichiarazione alla CIK entro le scadenze di iscrizione al campionato.

In aggiunta a quanto sopra, è possibile inserire nella squadra anche UNO straniero con meno di 5 anni di residenza in Italia senza bisogno di autocertificazione purché tesserato CIK.

N.B.: I partecipanti alla competizione a squadre con grado Mudan devono essere iscritti alla CIK da almeno 6 mesi.

Per la competizione a squadre è possibile iscrivere max 7 competitori per squadra, 5 titolari e 2 riserve.

Gli/le iscritti/e alle gare verranno pubblicati sul sito alla fine delle iscrizioni 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.

E' possibile la sostituzione di un atleta iscritto nelle liste ufficiali in caso di infortunio nei giorni precedenti la gara, se l'infortunio è comprovato da referto medico o del pronto soccorso sull'infortunato.

Come per gli anni passati si chiede cortesemente ai responsabili di dojo, al fine di migliorare l'andamento delle due giornate di gara previste, di dare ai propri competitori le opportune indicazioni comportamentali dentro e fuori lo shiai.

Non sono ammessi alle gare a squadre praticanti con età inferiore ai 16 anni. (16 anni compiuti alla data del 9 Marzo 2025).

Gli iscritti alle gare che per motivi di forza maggiore non potranno partecipare alle stesse dovranno essere segnalati per tempo alla segreteria scrivente o, al più tardi, al responsabile gare prima dell'inizio delle stesse onde evitare gli spiacevoli accadimenti degli anni passati che vedevano incontri vinti per assenza dell'avversario proprio all'apertura degli Shiai.

Si ricorda che è obbligatorio avere il proprio nome e quello della Città/Dojo/Società di appartenenza evidenziati sul TARE e scritti in italiano.

NON SARANNO AMMESSI I CONCORRENTI NON IN REGOLA

IL REGOLAMENTO COMPLETO DELLA COMPETIZIONE VERRÀ PUBBLICATO SUL SITO FEDERALE NELLA SETTIMANA PRECEDENTE L'EVENTO, ANCHE IN COSIDERAZIONE DEL NUMERO DEGLI ISCRITTI E DELLE VIGENTI NORME SANITARIE.

COSTI

Competizione a squadre	40€	Anticipati
------------------------	-----	------------

ISCRIZIONE

Le iscrizioni alla competizione dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK (www.confederazioneitalianakendo.it) a partire **dal 19 febbraio al 28 febbraio 2025**.

Per poter essere ritenute valide, le iscrizioni dovranno essere convalidate entro la data limite dando comunicazione degli estremi del bonifico bancario effettuato direttamente sul sito www.confederazioneitalianakendo.it nella sezione apposita.

I bonifici dovranno essere effettuati presso:

Confederazione Italiana Kendo IBAN IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo o Società) CCII KENDO 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** ed avverrà secondo quanto previsto dalle procedure CIK.

INSERIMENTO EVENTO REGISTRO RADS (REGISTRO NAZIONALE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN

DENOMINAZIONE: **Campionato Nazionale Kendo Individuale, Juniores e Squadre**

TIPO ATTIVITA': **Sportiva**

LIVELLO: **Nazionale**

DAL **08/03/2025** AL **09/03/2025**

DISCIPLINA: **Kendo (Codice BQ001)**

TIPO DURATA EVENTO: **in giorni**

DURATA EVENTO: **2 giorni**

FREQUENZA: **Giornaliera**

ATTIVITA' PER I TESSERATI: **Coordinata**

CATEGORIE PARTECIPANTI: **Adulti, Juniores, Squadre**

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

ESTERO: **NO**

ON LINE: **NO**

NAZIONE: **ITALIA**

REGIONE: **EMILIA ROMAGNA**

CITTA': **MODENA (MO)**

COME ARRIVARE

COORDINATE GPS: 44°39'30.4" N 10°55'52.5" E

ALBERGHI CONVENZIONATI

La CIK ha stretto un accordo con la Modenatur per la gestione delle prenotazioni alberghiere. Per prenotare uno degli hotel convenzionati, **contattare direttamente** la Modenatur e-mail: luca.sandri@modenatur.it +39 059 2032688

REFERENTI

Logistica sul posto	Iscrizioni Competizioni
Stefano VERRINA Responsabile Gestione Maestri cell. +39 335 5456248	Tiziana PIANTATO Segreteria centrale cell. +39 335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it
Simone DI GIROLAMO Segreteria di settore cell +39 349 2122552 email: kendo.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
