CONFEDERAZIONE ITALIANA KENDO

SEMINARIO ED ESAMI KENDO (LUCCA) 1 KYU-2 DAN CORSO ALLENATORI (PARTE PRATICA)

DATA ORARI LUOGO

Luogo	Data/Orari
Palestra Sardi (Scuola Elementare Sant'Alessio) via di Sant'Alessio 437, 55100 Lucca	**Domenica 13 Aprile 2025** 9:30 – 13:00 Seminario dalle 13:45 Esami

INFORMAZIONI EVENTO

Domenica 13 Aprile 2025: Seminario di Kendo ed Esami da 1 kyu a 2 Dan

Per gli ALLENATORI la partecipazione al seminario vale come parte pratica del percorso di qualifica.

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 dei genitori per partecipare all'evento da consegnare al banco della segreteria. (Allegato A)

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA

Per la partecipazione al seminario e alla sessione d'esame non è necessaria la certificazione agonistica ma è richiesta la certificazione medica di idoneità alla pratica sportiva.

E' responsabilità dei Presidenti di società, che iscrivono i propri tesserati all'evento, verificarne il possesso e la validità.

ISCRIZIONE E COSTI

Le iscrizioni al seminario e agli esami dovranno essere effettuate on-line sul sito CIK (www.confederazioneitalianakendo.it) nell'area riservata dei dojo dal 24 marzo al 2 aprile 2025.

Eventuali richieste dopo tale data NON potranno essere accettate.

NON SARA' POSSIBILE ISCRIVERSI AL SEMINARIO E/O AGLI ESAMI SUL POSTO

COSTO SEMINARIO

	Domenica 7 Aprile	Pagamento
Adulti (≥18)	**30€**	**Anticipato**
<18	**15€**	**Anticipato**

COSTO ESAMI

Quota Esami	Iscrizione	Registrazione
1° Kyu	**15 €**	**10 €**
1° Dan	**25 €**	**20 €**
2° Dan	**35 €**	**30 €**

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

I **bonifici** dovranno essere effettuati presso:

Confederazione Italiana Kendo IBAN IT72 K050 3446 8500 0000 0000 572

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo) SEMINARIO-ESAMI KENDO LUCCA APR 2025**

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

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

INDICAZIONI E PROGRAMMA PER ESAMI

LA CONFERMA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DOVRA' ESSERE FATTA SUL LUOGO DELL'EVENTO, AL BANCO DELLA SEGRETERIA ENTRO LE ORE:

9:15 DI DOMENICA 13 APRILE 2025

La distribuzione dei numeri sarà fatta alle ore 13:30 all'interno della struttura. Presentarsi con puntualità.

Programma esami:

1° KYU: Kirikaeshi, jitsugi, Bokuto ni Yoru Kendo Kihon-Waza Keiko-Ho

1° DAN: Kirikaeshi, jitsugi, Tachi-no-Kata prime 5 forme e test scritto

2° DAN: Kirikaeshi, jitsugi, Tachi-no-Kata prime tutte e 7 le forme e test scritto

MODALITA' TEST SCRITTO

Il test scritto, cui sono tenuti gli esaminandi da **1 DAN a 2 DAN,** dovrà essere inviato a mezzo e-mail, in formato pdf, con firma autografa del candidato, alla Segreteria Kendo (segreteria.kendo@kendo-cik.it) **entro le ore 24:00 del 6 Aprile 2025**.

INSERIMENTO EVENTO REGISTRO RASD (REGISTRO NAZIONALE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE)

ORGANISMO: CSEN
DENOMINAZIONE: SEMINARIO ED ESAMI KENDO 1 KYU-2 DAN e CORSO ALLENATORI (PARTE PRATICA)
TIPO ATTIVITA': Didattica
LIVELLO: Regionale
DAL 13/04/2025 AL 13/04/2025
DISCIPLINA: Kendo (Codice BQ001)
TIPO DURATA EVENTO: in giorni
DURATA EVENTO: 1 giorno
FREQUENZA: Giornaliera
ATTIVITA' PER I TESSERATI: Coordinata
CATEGORIE PARTECIPANTI: Adolescenti, Adulti, Istruttori, Allenatori
TIPO ORGANIZZATORE: ASD/SSD (troverete il codice fiscale della vostra ASD)
ESTERO: NO
ON LINE: NO
NAZIONE: ITALIA
REGIONE: TOSCANA
CITTA': LUCCA

REFERENTI

Logistica sul posto	***Iscrizioni Seminario ed Esami***
Maurizio Lipparelli *Kendo Lucca* email: maurizio.lipparelli@gmail.com	Tiziana Piantato *Segreteria centrale* cell. 335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it

CONFEDERAZIONE ITALIANA KENDO

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 minorenne:

(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

_____