

SEMINARIO TENUTO DALLA COMMISSIONE TECNICO CULTURALE

DATA ORARI LUOGO

Domenica 17 Marzo	10:00 – 12:30	Palazzetto dello Sport Via dello Sport, 2 40055 Castenaso (BO)
	13:30 – 17:00	

INFORMAZIONI EVENTO

Seminario tenuto dal M°Takuya Murata 7°Dan Kyoshi, coadiuvato da Ricciuti Serena e Daniel Turner.

Il seminario è aperto a tutti i praticanti con bogu e che conoscano almeno i primi cinque Nihon Kendo Kata.

COSTI

	Domenica 17 Marzo	
Adulti	35€	anticipato
	40€	sul posto
15/18	10€	anticipato/sul posto
Under 15	5€	anticipato/sul posto

ISCRIZIONE

Le iscrizioni allo stage dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK (www.kendo-cik.it) a partire **dal 25 Febbraio e fino all' 11 Marzo** 2019.

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.kendo-cik.it nella sezione apposita.

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.

I bonifici dovranno essere effettuati presso:

Confederazione Italiana Kendo

IBAN IT84 L050 3446 8510 0000 0000 572 (NUOVE COORDINATE)

specificando la causale: **ISCRIZIONI (nome Dojo o Società) Stage commissione CTC**

I dati dei bonifici dovranno essere comunicati sul sito www.kendo-cik-it nella sezione apposita.

In caso di mancata partecipazione allo stage e/o agli esami, l'importo versato sarà rimborsato a mezzo bonifico come previsto dalle procedure CIK.

REFERENTI

<i>Per Logistica e Info sullo Stage</i>	<i>Iscrizioni stage</i>
Francesco Paterlini	Tiziana Piantato
Segreteria Kendo	Segreteria
Email: segreteria-kendo@kendo-cik.it	cell. 335 5456226 email: segreteria@kendo-cik.it

MODULO PER MINORENNI

LIBERATORIA

Partecipante minorenni:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in

Via _____ N°Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Autorizzazione di un genitore

Io sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Padre/Madre di

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare allo STAGE FEDERALE CIK _____ da _____ al _____

Presso la struttura _____

Il minore

Firma del genitore _____

Liberatoria Privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Firma del genitore_____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti

Firma del genitore_____