

TROFEO NAZIONALE KENDO IN CSEN

TORNEO CSEN-CIK

COMPETIZIONI INDIVIDUALI CATEGORIA ASSOLUTI E DI SPECIALITA'- QUALIFICAZIONI

EVENTO A PORTE CHIUSE per soli ATLETI AGONISTI¹ iscritti
CSEN/CIK/EKF/IKF-

DATA ORARI LUOGO - GARA INDIVIDUALE

Sabato 06 e domenica 07 Marzo 2021	09:00 – 20:00	Palamadiba, Modena Via Canaletto Sud, 110/b
Programma*	09:00 - 09:15	Conferma iscrizioni/Verifica Certificati Medici Agonistici
	09:15 - 10:15	Cerimonia di apertura
	10:15 - 12:45	Competizioni
	12:45 - 13:00	Pausa pranzo
	13:00 - 18:30	Competizioni
	18:30 - 19:30	Finali e premiazioni
	19:30 – 20:00	Cerimonia di chiusura

¹ Lo sport agonistico comprende quelle attività continuative che prevedono la partecipazione regolare a gare o incontri: viene praticato con allenamenti costanti da atleti tesserati ad una Federazione o ad un Ente riconosciuti dal CONI e richiede un elevato impegno psicofisico (cfr. DM del 18.02.1982).

INFORMAZIONI EVENTO - GARA INDIVIDUALE

* Eventuali variazioni al programma saranno comunicate per tempo in circolare successiva.

All'atto delle iscrizioni sarà obbligatorio presentare **copia del certificato medico di idoneità agonistica rilasciato da strutture del S.S.N. o medico sportivo convenzionato** (non sono ammesse autocertificazioni). Detto documento dovrà essere presentato nuovamente anche all'atto della conferma il giorno della competizione.

Non saranno ammessi i concorrenti privi di certificato medico.

I partecipanti alle competizioni devono essere in regola con i tesseramenti CSEN e CIK. Le finali di tutte le categorie verranno svolte a partire dalle ore 18:30, anche se le competizioni dovessero concludersi precedentemente.

La Commissione di Presidenza sentito il parere delle Commissioni Tecniche ha emanato il seguente

REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE/GARA

I singoli incontri si svolgeranno sin dalle fasi preliminari secondo la regola della eliminazione diretta, nella modalità Ippon Shobu per gli Assoluti e giudizio Hantei per le Specialità, sul tempo massimo di 4 (quattro) minuti. In caso di parità si procederà ad encho.

- ▶ **Gare individuali disciplina ASSOLUTI e SPECIALITA'(Iaido, Jodo, Naginata)**, categorie e modalità di partecipazione:
 - Giovanissimi** (età compresa tra i 12 anni compiuti ed i 15 anni non compiuti alla data del 26 Febbraio 2021)/Juniores e Kyu (con massimo un anno di pratica): **COMPETIZIONE DIMOSTRATIVA SENZA BOGU**;
 - Juniores** (età compresa tra i 15 anni compiuti ed i 18 anni non compiuti alla data del 26 Febbraio 2021);
 - Kyu open** (età compresa tra i 18 anni compiuti ed i 40 anni non compiuti alla data del 26 Febbraio 2021);
 - Kyu senior** (età 40 anni compiuti alla data del 26 Febbraio 2021 e superiore);
 - Dan Open** (età compresa tra i 18 anni compiuti ed i 40 anni non compiuti alla data del 26 Febbraio 2021);
 - Dan Master** (età 40 anni compiuti alla data del 26 Febbraio 2021 e superiore).

Seguirà dettaglio per lo scaglionamento degli orari di ingresso e permanenza nella struttura in virtù dell'organizzazione delle competizioni.

Si chiede cortesemente ai responsabili di dojo, al fine di migliorare l'andamento della giornata di gara, di dare ai propri competitori le opportune indicazioni comportamentali dentro e fuori lo shiaiyo.

Per tutti i partecipanti alle gare minorenni si rende necessaria la sottoscrizione del modulo di consenso dei genitori (allegato A)

Gli iscritti alle gare che per motivi di forza maggiore non potranno partecipare alle stesse dovranno essere segnalati per tempo alla segreteria scrivente entro il 25 febbraio 2021.

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.

Si richiede correttezza nell'abbigliamento.

COSTI

Competizione individuale	10€	Da pagare in loco alla conferma iscrizioni
--------------------------	-----	--

ISCRIZIONE

Le pre-iscrizioni alla competizione dovranno come sempre essere effettuate on-line sul sito CIK (www.kendo-cik.it) a partire **dal 25 Gennaio al 15 Febbraio 2021**.

Per poter essere ritenute valide, le iscrizioni dovranno essere accompagnate dall'elenco degli atleti partecipanti (allegato B) e da copia dei relativi certificati medici/agonistici in regolare corso di validità. Il tutto dovrà essere inviato all'atto della registrazione telematica in unico file con formato PDF.

N.B.: si comunica che 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 alla competizione

ATTENZIONE! NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI ALLA GARA IN LOCO

NORME LOGISTICHE LEGATE ALLA PANDEMIA DA COVID

Con l'iscrizione alla competizione, si accetta di adeguarsi/rispettare alle Linee guida CSEN-CIK, il protocollo operativo per eventi e si dichiara di aver preso visione del protocollo per la ripresa degli allenamenti degli atleti non professionisti redatto dalla Federazione Medico Sportiva Italiana, dell'informativa CSEN sugli allenamenti a porte chiuse atleti agonisti partecipanti alle competizioni di livello agonistico e riconosciuti di preminente interesse, nonché del riassunto di FISCOSEN del DPCM 14 GENNAIO 2021 EFFICACIA 15 GENNAIO-5 MARZO 2021; documenti pubblicati nella sezione "NewsCovid" del sito federale CIK.

Prima della ripresa degli allenamenti per il presente evento sarà necessario attendere la sua pubblicazione nel calendario ufficiale del CONI-CSEN con il riconoscimento del suo preminente interesse nazionale e la ricezione dell'elenco validato degli atleti autorizzati.

Si ribadisce, infine, che eventuali applicazioni estensive della normative vigente ricadranno sotto la diretta responsabilità del legale rappresentante della ASD/SSD.

Prima dell'ingresso nel Centro Sportivo verrà rilevata la temperatura corporea agli atleti/arbitri/staff di servizio (non saranno ammessi partecipanti con temperature >37°) e dovranno essere consegnate le autocertificazioni Covid (allegato C).

REFERENTI

Logistica sul posto

Laura Imperiale

Segreteria Kendo

email: segreteria.kendo@kendo-cik.it

Iscrizioni Kendo

Tiziana Piantato

Segreteria

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 _____

ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE AI CAMPIONATI NAZIONALI CSEN

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
____ . ____ . ____ residente in _____ (____), via
_____ a _____

(____), presidente dell'associazione _____ Codice

Affiliazione CSEN _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna;
- di aver inoltrato pre-iscrizione alla manifestazione nazionale _____ prevista dal calendario CSEN 2020/2021 riconosciuto dal CONI ex articolo 1, punto 9, lettera e) del DPCM 3 novembre 2020 ;
- che le sessioni di allenamento degli atleti partecipanti alle competizioni di cui alla presente attestazione, sono effettuate a porte chiuse, nel rispetto delle misure adottate dal governo in materia di contenimento dell'emergenza COVID-19 e dei protocolli emanati dallo CSEN;

ATTESTA

che gli atleti di seguito indicati, parteciperanno alla manifestazione sopra descritta

	NOME	COGNOME	N. TESSERA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Il ____ / ____ / ____

Il Presidente dell'associazione

Autodichiarazione per praticanti e accompagnatori ad eventi CIK

- lo _____ sottoscritto _____ (nome _____ dell'atleta)
- nato/a _____ il* _____ a* _____
Prov.* _____
- telefono _____ e-mail* _____
- nome del genitore (se l'atleta è minorenni) _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI

- NON ho presentato NESSUNO dei seguenti sintomi: **febbre, tosse secca, respiro affannoso/difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, diarrea, perdita del senso del gusto, perdita del senso dell'olfatto.**
- NON sono stato sottoposto a regime di quarantena e non ho ricevuto disposizioni di isolamento domiciliare per COVID-19;
- NON sono a conoscenza di aver avuto un contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta o confermata di infezione da coronavirus (COVID19);
- NON sono a conoscenza di aver avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre o con sintomi compatibili con COVID19 (in casa, ufficio, lavoro, ecc...);
- NON sono rientrato da Paesi extra UE e/o extra Schengen, di cui al DPCM 11/06/2020 e successivi, per i quali è previsto l'isolamento fiduciario di 14 giorni dopo l'arrivo in Italia (elenco completo disponibile su www.salute.gov.it/viaggiatori).

INFORMAZIONI AI PARTECIPANTI

Il partecipante dichiara inoltre di impegnarsi a rispettare le seguenti prassi:

- **Rispettare gli orari di inizio evento e i flussi di ingresso/uscita dalla struttura;**
- Quando non direttamente impegnati nella pratica, mantenere la distanza interpersonale di 2 metri (se senza mascherina);
- Utilizzare obbligatoriamente i propri DPI (mascherina chirurgica o equivalenti) e igienizzarsi mani e piedi prima della pratica;
- All'interno dello spogliatoio disporre indumenti, asciugamani e scarpe all'interno di una borsa chiusa; nell'area di pratica è possibile portare solamente una piccola borsa con dentro i propri averi identificata con proprio nome e cognome.

Se il partecipante utilizza mezzi pubblici o a noleggio o in comune con altri partecipanti è importante:

- Mantenere sempre una distanza di sicurezza dall'autista e dagli altri passeggeri;

-
- Utilizzare solo mezzi che consentono il posizionamento alternato «a scacchiera» dei passeggeri;
 - Indossare la mascherina e rispettare le norme di igiene.

Se il partecipante soggiorna presso una struttura alberghiera è importante:

- Indossare la mascherina e mantenere sempre le distanze di sicurezza negli spazi comuni;
- Non utilizzare gli ascensori o utilizzarli il meno possibile.

Data _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____
 a _____ (____), residente in _____
 (____), via _____ e domiciliato/a in _____
 (____), via _____, identificato/a a mezzo _____
 nr. _____, rilasciato da _____
 in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
 previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
 - **comprovate esigenze lavorative;**
 - **motivi di salute;**
 - **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;**
(specificare il motivo che determina lo spostamento):

_____ ;
 ➤ **che lo spostamento è iniziato da** *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato)*

_____ ;

➤ **con destinazione** *(indicare l'indirizzo di destinazione)*

_____ ;

➤ **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:**

_____ .

Data, ora e luogo del controllo
 Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia