



PAVIA
(SANT'ALESSIO CON VIALONE)
15 - 16 GIUGNO 2019



SEMINARIO REGIONALE AIKIDO



DIRETTO DAL REFERENTE NAZIONALE

SHIHAN BRUNO MAULE

IX° DAN KI NO KENKYUKAI INTERNATIONAL

IN COLLABORAZIONE CON ALTRI MAESTRI DEL SETTORE AIKIDO CSEN



Yume Dojo - Ki Aikido Pavia

DOCENTI E ORARI SEMINARIO

Docenti:

M° BRUNO MAULE	IX° DAN - REFERENTE NAZIONALE
M° ANDREA POZZI	VI° DAN - DOCENTE COLLABORATORE
M° ANDREA BEDUSCHI	IV° DAN - DOCENTE COLLABORATORE
M° MAURIZIO CASTELLETTI	IV° DAN - DOCENTE COLLABORATORE

Orari seminario:

Sabato	9.30 – 10.00	Iscrizioni
	10.00 – 11.15	M° Bruno Maule
	11.15 – 12.30	M° Andrea Beduschi
	Pausa pranzo *	
	15.30 – 16.45	M° Andrea Pozzi
	16.45 – 18.00	M° Maurizio Castelletti
Domenica	9.30 – 10.30	M° Bruno Maule
	10.30 – 12.30	Sessione Esami

* Pizzerie / Ristoranti:

- Pizzeria Trattoria Grande
Via IV Novembre, 80 - 27016 Lardirago (PV) - tel. +39 0382 94066
- Smokey & CO.
Strada Due Porte, 29 - 27010 San Genesio ed Uniti (PV) - tel. +39 0382 580329 | cell. +39 347 2229306
- Ristorante Pizzeria Smeraldo
Via dei Longobardi, 1 - 27010 San Genesio ed Uniti (PV) - tel. +39 0382 580329
- Antica Osteria Bargiggia
Via Ponte Carate, 1 - 27010 Ponte Carate (PV) - tel. +39 366 293 9791

Pranzo e Cena del Sabato:

(prenotazione obbligatoria entro il 7 Giugno 2019)
presso Pizzeria Ristorante Fratelli di Pizza

Via dei Livelli 27016 Pavia (PV) - tel. +39 0382 1859885 | cell. +39 393 4000477 | cell. +39 392 084682

Pranzo: - Menù Convenzionato € 15,00 - Menù Pizza € 12,00
Cena: - Menù Convenzionato € 30,00 - Menù Pizza / Vegetariano alla Carta

Info Organizzazione:

Carlo Raffaldi e-mail: carlo.raffaldi@gmail.com

cell. +39 335 5357671

Luca Calloni e-mail: luca.calloni@gmail.com

cell. +39 338 1807652

SEMINARIO REGIONALE PAVIA

15 -16 GIUGNO 2019

Il Seminario è aperto ai praticanti di ogni Ordine e Grado purché in regola con certificato medico per attività sportiva non agonistica e copertura assicurativa.

QUOTE SEMINARIO:

Il Seminario è **GRATUITO** per tutti gli iscritti al Fondo di Solidarietà.

Per i non iscritti al Fondo di Solidarietà le quote sono le seguenti:

- ADULTI Sabato e Domenica	€ 30,00	BAMBINI (da 5 a 11 anni) contributo fisso € 5,00
- ADULTI il solo giorno del Sabato	€ 20,00	BAMBINI (da 5 a 11 anni) contributo fisso € 5,00
- ADULTI il solo giorno della Domenica	€ 15,00	BAMBINI (da 5 a 11 anni) contributo fisso € 5,00

QUOTA ESAMI: 1° e 2° DAN	€ 70,00	(Compreso diploma)
3° e 4° DAN	€ 80,00	(Compreso diploma)

QUALIFICA: ALLENATORE	€ 100,00	(Compreso diploma)
ISTRUTTORE	€ 100,00	(Compreso diploma)
MAESTRO	€ 100,00	(Compreso diploma)

LA DOMANDA ESAME DI GRADUAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA E INVIATA AL

M° Bruno Maule

EMAIL: progettoaikidocsen@gmail.com

SEDE SEMINARIO:

YUME DOJO - KI AIKIDO PAVIA

Via delle Azalee, 7 - 27016 Sant'Alessio con Vialone (PV)

La quota di iscrizione dovrà essere pagata al momento dell'arrivo presso la segreteria all'interno del Dojo dove si svolge il seminario. Si prega di presentarsi in segreteria con la scheda di iscrizione precompilata (IN STAMPATELLO LEGGIBILE).

Info Organizzazione:

Carlo Raffaldi e-mail: carlo.raffaldi@gmail.com

Luca Calloni e-mail: luca.calloni@gmail.com

cell. +39 335 5357671

cell. +39 338 1807652

SEMINARIO REGIONALE PAVIA

15 -16 GIUGNO 2019

PRESSO IL DOJO

L'Associazione Ki Aikido Pavia, mette a disposizione gli spazi all'interno del Dojo ed alcuni piccoli elettrodomestici per rendere più confortevole il pernottamento.

Quota per contributo spese pari a € 5,00.

PRESSO UNA STRUTTURA ALBERGHIERA

Nei dintorni del Dojo, si trovano le seguenti strutture alberghiere:

Hotel Riz

Via dei Longobardi, 3, 27010 San Genesio ed Uniti (PV)

Tel: +39 0382 580280

info@hotelrizpavia.com

www.hotelrizpavia.com

Residence Il Cascinetto

Via Giovanni Tavazzani, 35/D, 27100 Pavia (PV)

Tel: +39 333 2966234

residenceilcascinetto@gmail.com

www.residenceilcascinetto.it

Agri Village Pavia

Frazione Samperone, Via S. Brizio, 93, 27012 Certosa di Pavia (PV)

Tel: +39 0382 924038 Cell. +39 347 8745512

info@agri-village-pavia.it

www.agrivillage-pavia.it

B&B Students Home

Via Bona di Savoia, 3, 27100 Pavia (PV)

Tel: +39 329 495 9123

Info Organizzazione:

Carlo Raffaldi e-mail: carlo.raffaldi@gmail.com

Luca Calloni e-mail: luca.calloni@gmail.com

cell. +39 335 5357671

cell. +39 338 1807652

SCHEDA DI ISCRIZIONE SEMINARIO REGIONALE PAVIA
15/16 giugno 2019
(Compilare in stampatello leggibile)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov _____ cap _____
via _____ n _____
tel (obbligatorio) _____ e-mail _____
C.f. _____
Tesserato della società _____
C.F. ASSOCIAZIONE _____
associata alla Federazione o Ente _____

chiede di essere iscritto in qualità di:

- Atleta KYU _____
 Allenatore DAN _____
 Istruttore DAN _____
 Maestro _____

per

- 2 giorni _____
 1 giorno _____ (specificare se sabato o domenica)
 Esami _____ (specificare grado)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto, letta l'informativa pubblicata anche sul sito www.csen.it ed acquisite le informazioni fornite dal C.S.E.N., ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità di trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od apporsi all' invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto.

Firma

Autorizza inoltre l'utilizzo delle proprie immagini foto e video sui mezzi di comunicazione ufficiali dell'Ente (siti, riviste, social, ecc.) in forma gratuita, rinunciando irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante dal loro uso per i fini indicati. Resta inteso che ne è vietato ogni utilizzo che pregiudichi la dignità personale ed il decoro.

Data

Firma



CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL

C.O.N.I. (Art. 31 D.P.R. 2-8-1974 n. 530)

COMITATO PROVINCIALE DI NOVARA

ENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL

MINISTERO DELL'INTERNO (D.M. 559/C. 3206.12000.A. [101] DEL 29 FEBBRAIO 92)

ISCRIZIONE ESAME DI GRADUAZIONE

DOMANDA ESAME DI GRADUAZIONE

(Compilare in stampatello leggibile)

Il sottoscritto..... nato a il.....

Residente a..... in Via.....

Provincia..... C.a.p..... C.F.....

Telefono e-mail

Titolo di studio..... Professione.....

Tesserato per l'anno in corso con la Società Sportiva

Con la qualifica di ed il grado di.....

Tessera nr.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

- A sostenere l'esame di graduazione al Dan di Aikido
- A sostenere l'esame per l'acquisizione della qualifica di
in programma a
grado attuale conseguito a..... il.....

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è a conoscenza che ogni dichiarazione falsa comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione ai Corsi ed agli Esami ed il deferimento al Giudice Sportivo. Dichiara, inoltre, di consentire, ai sensi della Legge 675 / 96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

In Fede

.....

Il sottoscritto..... in qualità di Presidente della Società Sportiva, dichiara sotto la propria responsabilità che il candidato risulta tesserato allo CSEN per l'anno in corso ed è in regola con le norme sanitarie in vigore, così come prescritto dalle vigenti norme di legge di custodire presso la sede sociale la documentazione relativa.

Luogo e data Timbro

Firma del Presidente.....