



ISTITUTO SHOTOKAN ITALIA A.S.D.

AFFILIATO: EUROPEAN SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION
WORLD SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION

Milano, 18 Dicembre 2019
Prot. 25/19
CR/ea

**AI COMITATI REGIONALI
ALLE SOCIETA' AFFILIATE
DELLE REGIONI:
LOMBARDIA – EMILIA ROMAGNA
PIEMONTE - VENETO**

Loro Sedi

CIRCOLARE NR. 15/19

OGGETTO: 1° TROFEO MAESTRO TAIJI KASE

Domenica 9 Febbraio 2020, ad **Abbiategrasso (MI)**, presso la Palestra Omnicomprensivo dell'Istituto Bachelet – Strada Chiappana 5, si svolgerà la gara interregionale di cui all'oggetto, organizzata dall' A.S.D. Yoshitaka Abbiategrasso, per conto dell'ISI ASD e patrocinata dall'Istituto Shotokan Italia Ente Morale, con il seguente programma:

**RITROVO ATLETI
INIZIO GARE**

**ORE 09:00
ORE 10.00**

La competizione di **KHION**, è riservata agli atleti tesserati ISI e FIKTA - Preagonisti ed Agonisti, maschi/femmine, **dai 12 ai 35 anni**, da **cintura Verde a 2° Dan**, come da regolamento allegato.

Le A.S.D. dovranno inviare le iscrizioni, esclusivamente sul modulo allegato, alla Segreteria Generale centroservizi@fikta.it , **entro e non oltre il 27 Gennaio 2020.**

La quota di iscrizione di 5,00 € dovrà essere versata sul posto.

Con l'occasione porgiamo i più cordiali saluti.

La Segreteria

Allegato: regolamento e programma

NORME GENERALI

Comunicare almeno un giorno prima l'eventuale impossibilità a partecipare alla gara.

Gli atleti dovranno essere muniti di un documento personale e della tessera vidimata per l'anno 2020. In mancanza della tessera FIKTA/ISI dovrà essere presentato il modulo di tesseramento per l'anno in corso, vidimato dalla Segreteria Generale, accompagnato da un documento di identità valido.

Non è ammesso indossare accessori metallici quali: orecchini, piercing, anelli, braccialetti, collanine, mollette per capelli, ecc....,

Qualora le donne volessero indossare un indumento sotto al karategi dovrà essere di colore bianco (es: maglietta giro collo o V, body o top).



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Presidente della Società _____

Città _____ Regione _____

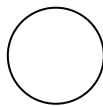
con la presente dichiara che tutti gli atleti, nessuno escluso, iscritti alla gara:

.....

che si terrà a il

sono regolarmente tesserati come agonisti alla FIKTA per l'anno in corso e che il certificato medico di idoneità all'agonismo è conservato presso gli archivi della Società stessa.

Il sottoscritto si assume tutte le responsabilità civili e penali in caso di dichiarazione mendace.



data

timbro della Società

firma del Presidente

N.B. La presente dichiarazione deve essere presentata in originale da TUTTE le Società presenti alla gara di cui sopra al momento del controllo atleti.