



TROFEO SAMURAI

13 OTTOBRE 2019

GARA DI KATA



**CON IL PATROCINIO DEL COMUNE DI GALLARATE
ASSESSORATO ALLO SPORT
PALESTRA ISTITUTO FALCONE
VIA GIACOMO MATTEOTTI,4
GALLARATE**



Comune di Gallarate

Gallarate, 10 SETTEMBRE 2019

ALLE SOCIETA LORO INDIRIZZI

:

TROFEO SAMURAI – KATA INDIVIDUALE e a SQUADRE

DATA : Domenica 13 OTTOBRE 2019

**LOCALITA' : Palestra Istituto FALCONE - via Giacomo Matteotti,4 -Gallarate (Varese)
Notizie logistiche: vicino Biblioteca di Gallarate**

RITROVO ore 9,00 - Inizio : ore 9,30

QUOTE di PARTECIPAZIONE: Euro 15.00 Kata ind. (per atleta) Euro 30.00 per squadra
da versarsi il giorno della gara, sulla base delle iscrizioni ricevute .

PREMIAZIONI: ai primi TRE di ogni categoria 1°-2°-3° classificato .MEDAGLIA X Tutti i partecipanti Trofeo alla prime 3 società classificate . che verranno selezionate con il seguente criterio: 10 punti al 1°, 7 punti al 2° ,5 punti ai 3° classificato delle categorie kata ind. E a squadre.

REGOLAMENTO KATA : il Kata è libero (Tokui Kata). In caso di spareggio nelle categorie maschili e femminile ; SOLO PER LE cintura marrone e nera il Kata dovrà essere diverso da quello precedente presentato.

N.B. i tabelloni verranno esposti in modo da individuare gli eventuali errori e verificare la categoria assegnata. Si invitano i Responsabili di Società a verificarli prima di passare al controllo iscrizioni.

SVOLGIMENTO: SUL QUADRATO N° 1 cinture bianche – gialle –arancio – SUL QUADRATO N° 2 cinture verdi – blu – marrone – nera.

INFORMAZIONI: csen Varese Tel. 0331 770461 – M° Fabrizio Baratelli Cell. 3493054679

ISCRIZIONI: inviare il modulo iscrizione - I – compilato in tutte le sue parti o con il computer o in stampatello (**segnare la lettera e/o il numero corrispondente alla categoria**); **tramite mail a csenvarese@alice.it o fax al numero 0331 770461 entro il 9 OTTOBRE 2019** (scrivere in modo leggibile e chiaro)

L'ORGANIZZAZIONE DECLINA OGNI RESPONSABILITA' PER EVENTUALI INCIDENTI CHE POTRANNO VERIFICARSI PRIMA, DURANTE E DOPO LA MANIFESTAZIONE.

COMITATO PROVINCIALE VARESE PRESIDENTE FABRIZIO BARATELLI
Via Gramsci, 74- Gallarate -Tel./Fax 0331 770461– cell.3493054679
csenvarese@alice.it

CATEGORIE KATA INDIVIDUALE MASCHILE E FEMMINILE

Cat. A1	5 anni compiuti	cinture bianche	maschile/femminile separate
Cat. A	6/9 anni compiuti	cinture bianche	maschile/femminile separate
Cat. B	6/9 anni compiuti	cinture gialle	maschile/femminile separate
Cat. B 1	6/9 anni compiuti	cinture arancio	maschile/femminile separate
Cat. C	6/9 anni compiuti	cinture verdi	maschile/femminile separate
Cat. C 1	6/9 anni compiuti	cinture blu	maschile/femminile separate
Cat. D	6/9 anni compiuti	cinture marrone	maschile/femminile separate
Cat. E	10/14 anni compiuti	cinture bianche	maschile/femminile separate
Cat. F	10/14 anni compiuti	cinture gialle	maschile/femminile separate
Cat. G	10/14 anni compiuti	cinture arancio	maschile/femminile separate
Cat. H	10/14 anni compiuti	cinture verdi	maschile/femminile separate
Cat. I	10/14 anni compiuti	cinture blu	maschile/femminile separate
Cat. L	10/14 anni compiuti	cinture marrone	maschile/femminile separate
Cat. M	10/14 anni compiuti	cinture nere	maschile/femminile separate
Cat. M 1	15/18 anni compiuti	cinture bianche	maschile/femminile separate
Cat. M 2	15/18 anni compiuti	cinture gialle	maschile/femminile separate
Cat. M 3	15/18 anni compiuti	cinture arancio	maschile/femminile separate
Cat. N	15/18 anni compiuti	cinture verde	maschile/femminile separate
Cat. N 1	15/18 anni compiuti	cinture blu	maschile/femminile separate
Cat. O	15/18 anni compiuti	cinture marrone	maschile/femminile separate
Cat. P	15/18 anni compiuti	cinture nere	maschile/femminile separate
Cat. Q	19/35 anni compiuti	cint. bianche.	maschile/femminile separate
Cat. Q 1	19/35 anni compiuti	cint. Gialle	maschile/femminile separate
Cat. Q 2	19/35 anni compiuti	cint. Arancio	maschile/femminile separate
Cat. R	19/35 anni compiuti	cinture verdi	maschile/femminile separate
Cat. R 1	19/35 anni compiuti	cinture blu	maschile/femminile separate
Cat. S	19/35 anni compiuti	cinture marrone	maschile/femminile separate
Cat. T	19/35 anni compiuti	cinture nere	maschile/femminile separate
Cat. U	36 in poi anni compiuti	cint. bianche	maschile/femminile separate
Cat. U 1	36 in poi anni compiuti	cint. gialle	maschile/femminile separate
Cat. U 2	36 in poi anni compiuti	cint. arancio	maschile/femminile separate
Cat. U 3	36 in poi anni compiuti	cinture verdi	maschile/femminile separate
Cat. U 4	36 in poi anni compiuti	cinture blu	maschile/femminile separate
Cat. Z	36 in poi anni compiuti	cinture marrone	maschile/femminile separate
Cat. Y	36 in poi anni compiuti	cinture nere	maschile/femminile separate

CATEGORIE KATA SQUADRA:

Cat. 1/S	6/9	ANNI	COMPIUTI	CINTURE	BIANCHE GIALLE
ARANCIO					
Cat. 2/S	6/9	“	“	“	VERDI BLU MARRONI
Cat. 3 /S	10 / 14	ANNI	COMPIUTI	CINTURE	B/G/ A
Cat. 4 /S	10/14	“	“	“	V/B/M
Cat. 5 /S	10/15	“	“	“	NERA
Cat. 6 /S	16/18	“	“	“	B/G/A
Cat. 7/S	16/18	“	“	“	V/B/M
Cat. 8/S	16/18	“	“	“	N
Cat. 9/S	18/20	“	“	“	B/G/A
Cat.10/S	18/20	“	“	“	V/B/M
Cat.11/S	18/20	“	“	“	N
Cat.12/S	21/35	“	“	“	B/G/A
Cat 13/S	21/35	“	“	“	V/B/M
Cat.14 /S	21/35	“	“	“	N
Cat.15/S	36 in poi	“	“	“	B/G/A
Cat.16/S	36 in poi	“	“	“	V/B/M
Cat.17/S	36 in poi	“	“	“	N

REGOLAMENTO:

Le categorie saranno suddivise in maschile e femminile separate, ma potranno essere anche miste (maschile e femminile insieme). Le squadre potranno essere composte da cinture appartenenti a categorie diverse e, in questo caso, verranno collocate nella categoria corrispondente al grado più alto (es. due cinture gialle e una cintura nera , la squadra verrà collocata nella categoria cinture nere).

La squadra potrà essere composta da atleti di età diverse e, in questo caso, verrà collocata nella categoria corrispondente alla età più alta del componente della squadra (es. 6 anni 11 anni 16 anni , la squadra verrà collocata nella categoria 16/18 anni)

Che si terrà il.....a

La Società sportiva _____ affiliata a _____

Con sede in via _____ n° _____

c.a.p. _____ Città _____ Provincia _____

Direttore Tecnico Isr- M° _____

Tel. _____ Cell. _____

Presidente Sig. _____ ISCRIVE I SEGUENTI ATLETI

	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Cintura</i>	<i>KATA INDIV. Categoria lettera</i>	<i>Sesso</i>	<i>KATA SQUA. Categoria numero</i>	<i>Anno Nascita</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Il sottoscritto.....presidente della ASD.....dichiara che tutti gli atleti in elenco presenti alla gara sono tesserati per l'anno in corso a....., il quale Ente o Federazione garantisce la copertura assicurativa per gli infortuni dei singoli atleti iscritti a questa manifestazione.

Dichiara inoltre che gli atleti sono in regola con le norme sanitarie in vigore e che sono in possesso di certificato medico obbligatorio per legge. Il rappresentante della ASD Sig.....sarà responsabile degli atleti in elenco per tutti i danni che questi possono procurare ad altri o a cose durante la manifestazione.

Data.....Firma.....

