



CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS

KARATE TRADIZIONALE



Il **Centro Nazionale Sportivo Libertas**, con la collaborazione del **Comitato Regionale Libertas Emilia-Romagna** e dell'ASD Gruppo Educazione alle **Arti Marziali Forlì**, indice e organizza il

CAMPIONATO NAZIONALE DI KARATE TRADIZIONALE

RIMINI – 8/9 NOVEMBRE 2014
PALAFLAMINIO - VIA FLAMINIA, 28

SABATO 8 NOVEMBRE

DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 19,00 CONTROLLO ISCRIZIONI GARA E CONTROLLO PESO ATLETI

DOMENICA 9 NOVEMBRE

08:30 - RITROVO CON CONTROLLO ISCRIZIONE ATLETI

08,45 - INAUGURAZIONE CAMPIONATI

09:00 - INIZIO GARA specialità KATA INDIVIDUALE E A SQUADRE (tutte le categorie)

A SEGUIRE – INIZIO GARA (specialità KIHON IPPON; SHOBU IPPON)

Alla manifestazione possono partecipare tutte le ASD affiliate al CNSL e Associazioni provenienti da altri Enti di Promozione Sportiva e/o Federazione Nazionale.

Le ASD non affiliate alla Libertas non parteciperanno alla fase finale di premiazione per Associazione.

PREMIAZIONE INDIVIDUALE E A SQUADRE NELLE SPECIALITÀ: gli atleti classificati al PRIMO, SECONDO, E I DUE TERZI A PARI MERITO saranno premiati al termine di ogni prova.

Ai primi classificati verrà rilasciata la maglia di Campione Nazionale Libertas.

OMAGGIO DI PARTECIPAZIONE PER TUTTI

OGNI ASSOCIAZIONE PUO' SEGNALARE UFFICIALI DI GARA E PRESIDENTI DI GIURIA

Contributo di partecipazione:

Kata e Kumite individuale €12,00 per specialità;

Kihon Ippon €5,00

Kata e Kumite a squadre €30,00 per specialità

ISCRIZIONI entro e non oltre il 31 ottobre 2014

M° EMANUELE TEDALDI E-Mail teddy2@teletu.it fax 0543370577

Per informazioni:

Morri Luciano – 3426879246 – 0541670671 (ore pasti) e-mail morri@virgilio.it

M° EMANUELE TEDALDI- 3346327553 e-mail teddy2@teletu.it

REGOLAMENTO DI GARA

CATEGORIA	DA ANNI	A ANNI	DATA NASCITA	DENOMINAZIONE
PULCINI	6	8	2008-2007-2006	PU
SPERANZE	9	11	2005-2004-2003	SP
GIOVANI	12	14	2002-2001-2000	GI
CADETTI	15	17	1999-1998-1997	CA
JUNIORES	18	20	1996-1995-1994	JU
SENIORES	21	35	dal 1993 al 1979	SE
MASTER	36	OVER	dal 1978	MA

SPECIALITA' KATA

KATA INDIVIDUALE:

per le categorie sono previsti i gradi: **(M/F = uniti)**

PULCINI - bianca,gialla,arancione,verde,blu M/F

SPERANZE - cintura bianca,gialla,arancione,verde,blu,marrone M/F

GIOVANI - cintura bianca,gialla,arancione,verde,blu,marrone M/F

CADETTI - cintura bianca,gialla,arancione,verde,blu,marrone,nera M/F

JUNIORES.- cintura bianca,gialla,arancione,verde,blu,marrone M/F nera Maschile e Femminile **divisa**

SENIORES - cintura bianca,gialla,arancione,verde,blu,marrone M/F nera Maschile e Femminile **divisa**

MASTER - cintura bianca,gialla,arancione,verde,blu,marrone,nera M/F

KATA A SQUADRE: si possono comporre squadre miste M/F delle seguenti categorie:

SPERANZE - GIOVANI/CADETTI - JUNIORES/SENIORES.

I gradi saranno così accorpate: cintura GIALLA/ARANCIONE/VERDE - BLU/MARRONE - NERA (escluso Speranze)

L'esecuzione del Kata dovrà rispettare quello previsto per il grado inferiore.

E' vietato indossare occhiali (se non fermati con appositi elastici), oggetti metallici (es. fermacapelli ...)

Eventuali fasciature dovranno essere autorizzate dal medico di gara.

Le categorie con meno di quattro iscritti verranno accorpate alle categorie superiori

ESECUZIONE KATA

CATEGORIA	CINTURA	KATA BATTERIE	KATA SPAREGGIO	KATA FINALE
TUTTE LE CATEGORIE	BIANCA	TAIKYOKU SHODAN	TAIKYOKU SHODAN	TAIKYOKU SHODAN
TUTTE LE CATEGORIE	GIALLA	HEIAN SHODAN	HEIAN SHODAN	HEIAN SHODAN
TUTTE LE CATEGORIE	ARANCIO	HEIAN NIDAN	HEIAN NIDAN	HEIAN NIDAN
TUTTE LE CATEGORIE	VERDE	HEIAN SANDAN	FINO HEIAN NIDAN	HEIAN SANDAN
TUTTE LE CATEGORIE	VERDE	HEIAN YONDAN	FINO HEIAN SANDAN	HEIAN YONDAN
TUTTE LE CATEGORIE	BLU	HEIAN GODAN	FINO HEIAN YONDAN	HEIAN GODAN
TUTTE LE CATEGORIE	MARRONE	BASSAI DAI	FINO TEKKI SHODAN	BASSAI DAI
TUTTE LE CATEGORIE	NERA	HEIAN	BASSAI DAI	TOKUI

La valutazione per tutte le categorie sarà effettuata:

- fasi eliminatorie mediante bandierine ;
- fasi finali mediante sistema a punteggio.

TUTTO CIO' CHE NON E' STATO CONTEMPLATO IN QUESTO REGOLAMENTO, SARA' DECISO SUL POSTO DAL RESPONSABILE DEGLI ARBITRI SENTITO IL PARERE DELLA COMMISSIONE UFFICIALI DI GARA.

SPECIALITA' KUMITE

KIHON IPPON:

sono ammesse le seguenti categorie: PULCINI, SPERANZE, GIOVANI
la prova sarà ad eliminazione diretta e si potranno eseguire solo le seguenti tecniche:
OI TSUKI JODAN – OI TSUKI CHUDAN – MAE GERI

CATEGORIE

PULCINI	GIALLA/ARANCIO/VERDE
SPERANZE	GIALLA/ARANCIO/VERDE - BLU/MARRONE
GIOVANI	GIALLA/ARANCIO/VERDE - BLU/MARRONE
CADETTI	GIALLA/ARANCIO/VERDE

SHOBU IPPON INDIVIDUALE:

Prova ad eliminazione diretta con durata di 1'30" effettivi oppure dopo 1 Ippon o 2 Waza hari.
Obbligo delle protezioni: paranocche/guanti bianchi, conchiglia, paradenti – paraseno per le donne
E' vietato indossare occhiali, oggetti metallici (es. fermacapelli ...).
Eventuali fasciature dovranno essere autorizzate dal medico di gara
Alle prove, divise in maschile e femminile, potranno accedere le categorie: CADETTI - JUNIORES – SENIORES-
MASTER, rispettando la tabella sottostante.
Le categorie con meno di quattro iscritti verranno accorpate alle categorie superiori

SHOBU IPPON A SQUADRE:

Prova ad eliminazione diretta con durata di 1'30" effettivi oppure dopo 1 Ippon o 2 Waza hari.
Obbligo delle protezioni: para nocche/guanti bianchi, conchiglia, paradenti – para seno per le donne
E' vietato indossare occhiali, oggetti metallici (es. fermacapelli ...).
Eventuali fasciature dovranno essere autorizzate dal medico di gara
Sono ammesse le seguenti categorie: CADETTI - JUNIORES - SENIORES rispettando la tabella sottostante.
Le squadre possono essere composte con cintura mista ma divisa fra maschi e femmine.
Se le squadre iscritte, per categoria, non risultano essere sufficienti per sostenere le prove, si procederà a prove OPEN.

ESECUZIONE KUMITE

CATEGORIA	CINTURA	KG ±
CADETTI	BLU/MARRONE MASCHILE	55
CADETTI	BLU/MARRONE FEMMINILE	45
JUNIORES	BLU/MARRONE MASCHILE	65
JUNIORES	BLU/MARRONE FEMMINILE	55
CADETTI	NERA MASCHILE	55
CADETTI	NERA FEMMINILE	45
JUNIORES	NERA MASCHILE	65
JUNIORES	NERA FEMMINILE	55
SENIORES	BLU/MARRONE MASCHILE	75
SENIORES	BLU/MARRONE FEMMINILE	60
SENIORES	NERA MASCHILE	75
SENIORES	NERA FEMMINILE	60
MASTER	MARRONE/NERA MASCHILE	OPEN

La valutazione della prova sarà affidata ad un giudice sul Tatami e a due giudici di linea con bandierine
Per velocizzare la manifestazione si chiede, a chiamata, di indossare la cintura di riconoscimento (Aka/Shiro)
propria

TUTTO CIO' CHE NON E' STATO CONTEMPLATO IN QUESTO REGOLAMENTO, SARA' DECISO SUL POSTO DAL
RESPONSABILE DEGLI ARBITRI SENTITO IL PARERE DELLA COMMISSIONE UFFICIALI DI GARA

**LIBERTAS**

CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS KARATE TRADIZIONALE - RIMINI 8/11/2014



MODULO ISCRIZIONE GARA INDIVIDUALE

L'ASD _____ COD. LIBERTAS _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

ISCRIVE I SEGUENTI ATLETI AL CAMPIONATO NAZIONALE- RIMINI 9 NOVEMBRE 2014

N°	NOMINATIVO	ETA'	M/F	KA	KU	PESO KG	CINTURA	CATEGORIA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Il sottoscritto _____ Responsabile dell'ASD, dichiara che gli atleti iscritti alla manifestazione nazionale Libertas, **O sono O non sono** regolarmente iscritti all'Ente di Promozione Sportiva LIBERTAS. Dichiaro inoltre che gli stessi sono in regola con le vigenti norme sanitarie. Ai sensi della Legge 675/96 la comunicazione dei dati, riportati, sarà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi, al fine della gestione dell'operazione esclusivamente della manifestazione in oggetto.

IL PRESIDENTE

**LIBERTAS**

CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS KARATE TRADIZIONALE - RIMINI 8/11/2014



MODULO ISCRIZIONE GARA - KATA A SQUADRE

L'ASD _____ COD. LIBERTAS _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

ISCRIVE LE SEGUENTI SQUADRE AL CAMPIONATO NAZIONALE- RIMINI 9 NOVEMBRE 2014

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						A
2						A
3						A

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						B
2						B
3						B

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						C
2						C
3						C

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						D
2						D
3						D

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						E
2						E
3						E

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						F
2						F
3						F

Il sottoscritto _____ Responsabile dell'ASD, dichiara che gli atleti iscritti alla manifestazione nazionale Libertas, **O sono O non sono** regolarmente iscritti all'Ente di Promozione Sportiva LIBERTAS. Dichiaro inoltre che gli stessi sono in regola con le vigenti norme sanitarie. Ai sensi della Legge 675/96 la comunicazione dei dati, riportati, sarà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi, al fine della gestione dell'operazione esclusivamente della manifestazione in oggetto.

IL PRESIDENTE



MODULO ISCRIZIONE GARA - KUMITE A SQUADRE

L'ASD _____ COD. LIBERTAS _____
VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

ISCRIVE LE SEGUENTI SQUADRE AL CAMPIONATO NAZIONALE- RIMINI 9 NOVEMBRE 2014

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA-KG	SQUADRA
1						A
2						A
3						A

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						B
2						B
3						B

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						C
2						C
3						C

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						D
2						D
3						D

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						E
2						E
3						E

NR	NOMINATIVO	ETA'	M/F	CINTURA	CATEGORIA	SQUADRA
1						F
2						F
3						

Il sottoscritto _____ Responsabile dell'ASD, dichiara che gli atleti iscritti alla manifestazione nazionale Libertas, **O sono O non sono** regolarmente iscritti all'Ente di Promozione Sportiva LIBERTAS. Dichiaro inoltre che gli stessi sono in regola con le vigenti norme sanitarie. Ai sensi della Legge 675/96 la comunicazione dei dati, riportati, sarà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi, al fine della gestione dell'operazione esclusivamente della manifestazione in oggetto.

IL PRESIDENTE

CONVENZIONE ALBERGHIERA

Agenzia - FAR VIAGGI
VIA CONSIGLIO DEI SESSANTA, 2/B
47891 DODANA - REPUBBLICA DI SAN MARINO
TEL. (00378) 0549905613
FAX (00378) 0549908209
MAIL - incoming@farviaggi.com
www.farviaggi.com

Collocazione in hotel 3 stelle con trattamento di pensione complete (domenica 09/11/2014 prevedendo la difficoltà di rientro in hotel per il pranzo verrà fornito un cestino da viaggio)

Costo giornaliero hotel:	atleti, dirigenti e allenatori	€ 38,00
	Accompagnatori	€ 40,00
	Suppl. singola	€ 8,00

Riduzione mezza pensione € 4,00 da detrarre dalle suddette tariffe

I bambini che non hanno ancora compiuto i 4 anni, in camera nel letto con i genitori o in culla (verificata la disponibilità in hotel), pagheranno forfettariamente 5 euro a pasto.

Tassa di Soggiorno non inclusa / da pagare direttamente in hotel durante il soggiorno (3 stelle = Euro 1,50 per pax per notte)

Acconto obbligatorio pari al **50% del totale dell'importo dovuto** da allegare alla scheda di prenotazione (entro il 15/10/2014)

Saldo da effettuarsi con le stesse modalità di pagamento entro il 31/10/2014
(inviare via mail o via fax copia dei bonifici effettuati)

Modalità di pagamento:

bonifico bancario c/o BSI (Banca Sammarinese di Investimento) – intestato a FAR VIAGGI

IBAN: SM 60 F 03287 09802 000020303449 causale "Prenotazione Campionato Karate 2014" – nome e cognome responsabile o nome società.

Annullamenti, cancellazioni e modifiche della prenotazione

Per annullamenti e modifiche della prenotazione oltre il 30/10/2014 sarà trattenuta l'intera caparra.

Saranno accettate oltre il 30/10/2014 modifiche senza penali non superiori al 10% delle presenze (persone per notte) prenotate.

Per richieste di collocazione alberghiera diversa da quella prevista da questo comunicato si prega di contattare direttamente l'agenzia (Raffaella)



Coni

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI



CAMPIONATO NAZIONALE KARATE TRADIZIONALE

8 - 9 NOVEMBRE 2014 - RIMINI SCHEDA DI

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
CONVENZIONATA PER SOCIETÀ IN GRUPPO CON ATLETI

Responsabile prenotazione

tutti i campi con * sono obbligatori

Nome e Cognome * _____

Via _____ Città e CAP _____

Indirizzo e mail _____

Tel. Mobile (consigliato) _____ Tel * _____ Fax _____

Convenzione alberghiera per squadre

Tipologia Hotel	Trattamento		
	Suppl. Singola	atleti/tecnici/dirig. pensione completa	accomp. pensione completa
super/* stelle	€ 8,00	€38,00	€40,00

- Le tariffe convenzionate si intendono a persona al giorno e sono comprensive di IVA, servizi ed includono ½ minerale a persona a pasto (il pranzo di domenica 09/11/2014 si intende con cestino da viaggio);
- Riduzione mezza pensione: 4 €uro, da detrarre alle suddette tariffe;
- Gli atleti verranno sistemati in camere multiple, per i dirigenti / tecnici (max 4 per squadra) e gli accompagnatori o per esigenze particolari specificare in nota la tipologia di camere desiderata (singola, doppia, tripla, quadrupla);
- I bambini che non hanno compiuto 4 anni, in camera nel letto con i propri genitori o in culla (verificata disponibilità hotel), pagano forfetariamente 5 €uro a pasto (specificare in nota);
- Per le singole, doppie e matrimoniali, essendo in numero limitato per hotel, daremo conferma a seconda della disponibilità al momento della prenotazione.
- **Attenzione** : dal 1° ottobre 2012 nel Comune di Rimini è stata introdotta la **TASSA DI SOGGIORNO** (3 stelle = €uro 1,50 per persona per notte), non inclusa nelle tariffe, che dovrà essere pagata direttamente in hotel.

Acconto obbligatorio:

- Pari al **50% del totale dell'importo totale dovuto** da allegare a questa scheda al momento della prenotazione alberghiera (entro 15/10/2014);

Saldo:

da effettuarsi con le stesse modalità di pagamento entro 31/10/2014 (seguirà invio voucher della prenotazione alberghiera via mail o via fax)

Modalità di pagamento dell'acconto

(allegare alla presente scheda di prenotazione il documento d'avvenuto pagamento dell'acconto)

bonifico bancario c/o BSI (Banca Sammarinese di Investimento) – intestato a FAR VIAGGI

IBAN: SM 60 F 03287 09802 000020303449 (inviare per mail o per fax la copia dell'avvenuto pagamento), causale "PRENOTAZIONE CAMPIONATO KARATE 2014 – NOME E COGNOME RESPONSABILE O NOME SOCIETA"

Annullamenti, cancellazioni e modifiche della prenotazione

- Per annullamenti e modifiche della prenotazione oltre il **30/10/2014** sarà trattenuta l'intera caparra;
- Saranno accettate oltre il **31/10/2014** modifiche senza penali non superiori all'10% delle presenze (persone per notti) prenotate;

Società prenotante * _____

Quantità richieste * (indicare il numero di partecipanti - teste)

Tecnici dirigenti maschi |____| Accompagnatori maschi |____|

Tecnici dirigenti femmine |____| Accompagnatori femmine |____|

Atleti maschi |____| Atlete femmine |____|

Tipologia camere richieste * (indicare il numero di camere)

Singola |____| Matrimoniale |____|

Doppia adulti o adulto + bambino |____|

Tripla adulti con bambini |____|

Numero di atleti da collocare in camere multiple |____|

Periodo richiesto * (indicare arrivo in hotel per cena o pranzo)

Data arrivo |____| per pranzo |____| per cena |____|

Data partenza |____| per pranzo |____| per cena |____|

Note _____

RINVIARE SCHEDA COMPILATA PRIMA POSSIBILE AL CENTRO DI PRENOTAZIONE - FAX 0549 908209 E-MAIL: incoming@farviaggi.com VI VERRÀ ASSEGNATO L'HOTEL SECONDO LA PRIORITÀ DI ARRIVO DELLE SCHEDE