



Milano, 13 Febbraio 2017  
Prot. 12/17  
GP/ea

**ALLE SOCIETA' AFFILIATE  
AI COMITATI REGIONALI  
AI CONSIGLIERI FEDERALI  
ALLE COMMISSIONI FEDERALI**

**Loro Sedi**

**CIRCOLARE NR. 5/17**

**OGGETTO: STAGE DI KUMITE CON IL MAESTRO NISHIMURA**

**Sabato 22 Aprile 2017 a Salsomaggiore (PR)**, presso la **palestra Gerini**, via Francesco Crispi 27, avrà luogo uno stage di kumite tenuto dal Maestro Seiji Nishimura al quale potranno partecipare:

1. Gli allenatori della Nazionale e degli Azzurrabili;
2. Gli allenatori dei CSAK Regionali;
3. Gli atleti titolari della Squadra Nazionale;
4. Gli atleti iscritti agli Azzurrabili;
5. Gli atleti dei CSAK Regionali;
6. Gli agonisti delle Società;
7. I tecnici interessati.

**PROGRAMMA:**

<b>SABATO</b>	<b>22 APRILE</b>	<b>09.30</b>	<b>RITROVO</b>
		<b>10.00/12.00</b>	<b>STAGE</b>

La quota di partecipazione è di **€ 20,00 se versata entro il 28 Marzo 2017** e di **€ 25,00 se versata dopo tale data e, comunque, entro il 9 Aprile 2017 e dovrà essere versata esclusivamente dai partecipanti dei punti 5); 6);7).**

**Per i partecipanti ai punti 1); 2); 3); 4) la partecipazione è gratuita ma dovrà essere ugualmente inviata l'iscrizione con il modulo allegato.**

Le iscrizioni, sul modulo allegato ed accompagnate dal tagliando comprovante il versamento della quota effettuato con bonifico bancario IBAN IT18H0760101600000016906208 oppure sul c/c postale FIKTA nr. 16906208, dovranno essere inviate alla Segreteria Generale tramite fax, posta o e-mail , **entro e non oltre il 28 Marzo 2017** (farà fede il timbro postale).

Con l'occasione porgiamo i più cordiali saluti.

La Segreteria

**N.B. Non saranno ammessi spettatori durante lo Stage.**

**Modulo di iscrizione stage vedi retro**



# **KUMITE**

## **STAGE AGONISTI CON IL M° NISHIMURA**

### **MODULO DI ISCRIZIONE**

**Cognome:** ..... **Nome:** .....

**Data di nascita:** ..... **Grado:** .....

**E-mail personale:** .....

**Telefono personale:** .....

**Società:** .....

**Città:** ..... (.....) **Regione:** .....

**E-mail società:** .....

**Telefono società:** .....

*Barrare con una X la voce che interessa*

1. **Allenatore della Nazionale o degli Azzurrabili**
2. **Allenatore del CSAK Regionale**
3. **Atleta titolare della Squadra Nazionale**
4. **Atleta iscritto agli Azzurrabili**
5. **Atleta dei CSAK Regionali**
6. **Agonista delle Società**
7. **Tecnico interessato**

Per i partecipanti dei punti **1); 2); 3); 4)** l'iscrizione è gratuita ma dovrà essere inviato ugualmente il presente modulo.

.....  
Firma del Direttore Tecnico

.....  
Firma dell'atleta

**Quota versata** .....