Il Comitato Regionale UISP Liguria – Settore Discipline Orientali, promuove ed organizza:

**1° APPUNTAMENTO TECNICO REGIONALE JUDO UISP 2017-2018**

**palazzetto dello sport di manesseno di sant’olcese (ge)**

**domenica 22 ottobre 2017**

riservato alle classi:

**BA FA RA ES-A/B CA JU SE AMATORI TECNICI**

**ARBITRI REGIONALI e NAZIONALI GIURATI**

**L’appuntamento primo di 3 è obbligatorio per coloro che vorranno sostenere gli esami a CINTURA NERA Uisp DISCIPLINE ORIENTALI ( anche over 40) in programma a Giugno 2018.**

**CONDUZIONE TECNICA**

Coordinamento: Peppino PERRI.

Conduzione Tecnica: per le classi giovanili M° Lucio GARZIA 6° DAN esperto didattica giovanile (si invitano i Tecnici a partecipare e a collaborare, data l’importanza di un confronto sulle metodologie).

Studio del Kata Conduzione Tecnica: Silvio ZIZZU 4° DAN.

Tecnica e Randori Conduzione Tecnica: Franco BENOTTI 5° DAN Marco SANTAMARIA 3° DAN Tecnici regionali UISP Discipline Orientali.

Conduzione della Formazione Arbitrale a cura del Responsabile regionale Michele BRUZZONE 4° DAN.

Conduzione della Formazione Giurati: Pino TESINI.

**FORMULA E OBIETTIVI**:

L’appuntamento si propone di promuovere la socializzazione *(****“TUTTI INSIEME PER CRESCERE E PROGREDIRE”****),* migliorare le conoscenze tecniche dei partecipanti, creare le condizioni di una maggiore condivisione e partecipazione alle attività future.

**PROGRAMMA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ore 08.45**  **ore 10,00** | **inizio cat. BA FA RA**  **Consegna Attestati di partecipazione Cat Giovanili** |
| **ore 10,00** | **Inizio studio del Kata** |
| **ore 10,00**  **ore 13.00** | **inizio cat. ESA/B CA JU SE AMATORI**  **Consegna Attestati di Partecipazione** |

**GIURATI:**

**ore 10,00 Regolamenti e conduzione informatica**

|  |  |
| --- | --- |
| **ore 12,00** | **Consegna attestati di partecipazione** |

**ISCRIZIONI:**

Il costo di iscrizione per ogni partecipante è fissata in € 7**,**00 per tutte le Categorie. La partecipazione è gratuita per Tecnici e Arbitri.

I pagamenti potranno avvenire direttamente presso la sede di svolgimento della manifestazione.

Le iscrizioni, compilate sul modulo allegato, dovranno pervenire - entro e non oltre **MARTEDI' 25 OTTOBRE 2016** – via e-mail alla casella adoliguria@uisp.it o via fax al numero 010.246.21.31 per consentire l’organizzazione dell’appuntamento tecnico e la preparazione degli attestati di partecipazione nominativi.

**N.B. GLI ARBITRI E I TECNICI NECESSARIAMENTE IN JUDOGI**

Cordialmente

UISP LIGURIA Discipline Orientali

Il responsabile Settore Judo

Fabio Ignoti

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO DI ISCRIZIONE**  **1° APPUNTAMENTO TECNICO REGIONALE judo 2017-18**  **Palazzetto dello Sport di Manesseno di San’Olcese (GE) 22 ottobre 2017** | | | | | | | |
| **ASSOCIAZIONE/SOCIETA’ SPORTIVA** *(indicare denominazione, recapiti telefonici e mail):*  …………………………………………………………..………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **SESSO** | **ANNO DI NASCITA** | **CLASSE** | **CATEGORIA**  **PESO** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2017/2018** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DICHIARAZIONE:**  Con la presente, il sottoscritto …………………………………………………, presidente dell’associazione in epigrafe indicata, delego il Dirigente Sig. …………………………………………………………………… regolarmente Tesserato Uisp 2017-2018 con Tessera tipo “D”, quale rappresentante ed accompagnatore degli atleti, tecnici ed arbitri, in elenco. Dichiaro inoltre, sotto la mia piena responsabilità, che gli atleti sono regolarmente tesserati ed assicurati contro i rischi derivanti da infortuni e per RCT, ed in regola con le vigenti norme di tutela sanitaria.  Timbro e Firma *(leggibile)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |