Il Comitato Regionale UISP Liguria – Settore Discipline Orientali, promuove ed il Cmitato Territoriale di Genova organizza:

 **STAGE TECNICO REGIONALE KARATE JUDO JU JUTSU**

 **APERTURA ATTIVITA’ UISP DO 2024-25**

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

**domenica 13 ottobre 2024**

riservato alle classi:

**ESB CA JU SE grado minimo 1° kyu**

 **AMATORI TECNICI ARBITRI REGIONALI e NAZIONALI**

**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 2025.**

**CONDUZIONE TECNICA**

Coordinamento: Responsabile DO M° Franco PELACCHI.

Conduzione Tecnica: I Responsabili Regionali KA JJ JU

**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 09.00** | **inizio delle Attuvità** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ore 12.30**  | **Fine**  |
|  |  |

**ISCRIZIONI:**

Il costo di iscrizione per ogni partecipante è fissata in € 10**,**00 per tutte le Categorie.

Le iscrizioni, compilate sul modulo allegato, dovranno pervenire - entro e non oltre **MARTEDI' 08 OTTOBRE 2024** – via e-mail alla casella discilineorientali.liguria@uisp.it per consentire l’organizzazione dell’appuntamento tecnico

**N.B. CON L’OCCASIONE VERRA USATO PER LA PRIMA VOLTA IL NUOVO TATAMI DELLA UISP LIGURIA .**

Cordialmente

 UISP LIGURIA Discipline Orientali

 Il responsabile

 M° Franco PELACCHI

|  |
| --- |
| **MODULO DI ISCRIZIONE** **STAGE REGIONALE APERTURA ATTIVITA’ 2024-25****Palazzetto dello Sport di Manesseno di San’Olcese (GE) 13 ottobre 2024** |
| **ASSOCIAZIONE/SOCIETA’ SPORTIVA** *(indicare denominazione, recapiti telefonici e mail):* …………………………………………………………..………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **SESSO**  | **ANNO DI NASCITA** | **CLASSE** | **DISCIPLINA** | **GRADO** | **N° Tessera UISP 2024-25** |
| **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 2024-25 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |