



A.S.A.I.
Associazione Sportiva Dilettantistica
Aikido Italia

20 e 21 ottobre 2018

CENTRO SPORTIVO COMUNALE

Via Stezzano 33 AZZANO S.PAOLO

STAGE NAZIONALE AIKIDO-ASAI /CSEN

*Agli Stages possono partecipare tutti i praticanti anche di altre federazioni
purché validamente assicurati.*

MEMORIAL MAURIZIO CHIAROLINI

SABATO 20 OTTOBRE

14,00	Iscrizioni
14,15 –15,15	Didattica con le Armi con il M° Tommaso Chiarolini
15,15 –17,15	Lezioni con i Maestri: Laura Meucci, Guglielmo Masetti, Sirio Fanchini, Hassan Raoui, Sergio Ravasio, Claudio Colnaghi, Kiko Grumelli, Giulia Bergamo
17,15 – 17,30	Maestri Franco Moretti e Giorgio Daneri
17,30 - 18,00	Presentazione del libro “Arte Medica & Arte Marziale” di Maurizio Chiarolini a cura di Elena Chiarolini, Laura Meucci e Sandro Scarrocchia

a tutti i praticanti verrà consegnata una copia del libro

APERITIVO a buffet

DOMENICA 21 OTTOBRE

STAGE DI VERIFICA PER LA QUALIFICA TECNICA

09,00 – 10,15 M. Guglielmo Masetti e Loris Ermeti

10,15 – 10,30 Pausa

10,30 – 12,00 M. Hassan Raoui

12,00 – 12,15 Conclusioni : M. Guglielmo Masetti

12,15 Esami

Esiti degli esami e consegna dei diplomi

MODULO D'ISCRIZIONE STAGE NAZIONALE 2018 AIKIDO/ ASAI

cognome _____ nome _____

luogo e data di nascita _____

indirizzo _____ cap _____ città _____

affiliazione (CSEN /FIJLKAMo altro) _____ Palestra _____

cellulare _____ email _____

Stage completo 40 €

Sabato (verrà consegnata una copia del libro) 25 €

Domenica mattina 20 €

Lo stage è aperto a tutti purchè validamente assicurati

Dichiaro di essere in possesso di un'assicurazione personale a copertura di qualsiasi incidente che possa verificarsi durante questo stage e libero gli organizzatori di qualsiasi responsabilità a questo proposito e anche di essere in possesso di un certificato medico valido per l'anno in corso

Li _____, in data _____ 2018

Firma obbligatoria

INOLTRE, DICHIARO

Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;

Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Autorizzo la fotografia e/o la ripresa del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì

No

_____ Firma

Acconsento al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì

No

_____ Firma

Acconsento all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì

No

_____ Firma