**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**CAMPIONATO INTERREGIONALE VENETO CSEN 29APRILE 2018**

**“Con Selezioni Nazionale CSEN”**

**SPECIALITÀ DISCIPLINE LIGHT:**

LIGHT BOXE / KICKBOXING LIGHT/SEMICONTACT

LIGHT CONTACT/MMA LIGHT/GRAPPLING/K1 LIGHT SANDÀ

**SPECIALITÀ DISCIPLINE CONTATTO PIENO:**

K1 /MMA/ THAI BOXE/ MUAY THAI

**Con la presente si comunica che l’ente di promozione sportiva C.S.E.N.**

**organizza la gara in oggetto nella giornata del 29 Aprile 2018 presso:**

**La Zoppas Arena Viale dello Sport, 2, 31015 Conegliano TV**

**Importante da non trascurare**

**Per tutti colori che raggiungeranno la posizione in classifica di 1°e 2° posto nelle specialità elencate andranno a disputare le finali nel circuito CSEN Nazionale**

**Gli atleti dovranno essere in regola con il tesseramento all’ente CSEN e/o comunque in regola con il tesseramento assicurativo dell’ente o della federazione di appartenenza, inoltre si prega le società interessate di presentare i certificati medici il giorno della competizione sia light che contatto pieno , per il contatto pieno è obbligatorio allegare l’elettroincefalogramma**

**PER QUALSIASI INFORMAZIONE O CHIARIMENTI INERENTI ALLA GARA O AGLI ALLOGGI IN HOTEL CHIAMARE IL RESPONSABILE ORGANIZZATORE**

**(Soraci Santi Tel : 3498761985)**

**kickboxingcsentv@tiscali.it**

 **CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**CAMPIONATO INTERREGIONALE VENETO CSEN**

**29 Aprile 2018**

 **“Con Selezioni Nazionali CSEN”**

**Presso**

**La Zoppas Arena Viale dello Sport, 2, 31015 Conegliano TV**

**PROGRAMMA DISCIPLINE LIGHT E SEMI :**

**Ore 9.00 controllo certificati medici agonisti**

**Ore 10,00 riunione maestri - istruttori / inizio delle competizioni**

 **PROGRAMMA DISCIPLINE CONTATTO PIENO:**

**Ore 10,30 Controllo pesi e certificati medici agonisti**

**Ore 12,00 riunione maestri - istruttori / inizio delle competizioni**

**SI PREGANO LE SOCIETA’ PARTECIPANTI A SEGNALARE LE PERSONE DISPONIBILI**

**AD ARBITRARE**
Le Società partecipanti sono responsabili degli atleti che devono essere in possesso dei requisiti richiesti dal regolamento di gara e che siano idonei, anche dal punto di vista sanitario a partecipare alla competizione,

**inoltre si chiede alle società di esibire i certificati medici in originale il giorno della gara.**
Si ricorda inoltre che le operazioni di controllo, saranno eseguite regolarmente, gli atleti che dovessero risultare fuori dalla categoria precedentemente dichiarata saranno squalificati.

Categorie con numero insufficiente di atleti verranno accorpate alla categoria superiore di peso.

L’organizzazione si riserva il diritto di modificare la durata degli incontri a seconda delle esigenze organizzative, ad insindacabile giudizio.
Gli atleti e i coach non possono assolutamente sostare nei pressi dei tavoli di giuria e conferire con cronometristi, segnapunti o con il Presidente di Giuria; in caso di contestazione il reclamo dovrà essere presentato per iscritto al Commissario di Riunione.
La società organizzatrice declina ogni responsabilità per eventuali danni alle persone e/o alle cose causati o derivati dalla partecipazione alla gara o in conseguenza ad essa.

**[LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE**

**DOMENICA 22 Aprile 2018 PER CONSENTIRE DI INVIARE A TUTTE LE SOCIETA’ I TAB. DIGARA]**

**I moduli dovranno essere inviati al seguente indirizzo email - kickboxingcsentv@tiscali.it**

**Quote iscrizioni: Euro 20,00 prima e seconda categoria da disputare , categoria terza da disputare + 5,00 euro**

**Da Versare il giorno della gara alla reception mostrando ai collaboratori il modulo di iscrizione , il numero di atleti con il totale della somma da versare.**

 **CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**CATEGORIE DI PESO CONTATTO PIENO**

**THAI BOXE – K1 - MUAY THAI -MMA**

**Categoriedi peso Seniores Thai Boxe – K1 - Muay Thai**

Maschili classe A-B-C KG: -54; -57; -60; -63,5; -67; -70; -73; -76; -80; -85; -93; +93.

Femminili classe A-B-C KG: -50; -55; -60; -65; -70; +70.

Seniores 19/40 anni (1995/1974).

Indicare sempre la classe di appartenenza sia maschile che femminile.

 **Classe C: fino a 5 vittorie** in questa classe (anche non consecutive)

 **Classe B: dopo 5 vittorie** (anche non consecutive)

 **Classe A: oltre 5 vittorie** (anche non consecutive)

**TEMPI DI GARA SENIORES :**

 **Classe A: 3 round da 2 minuti**, **solo Muay Thai: 3 round da 3 minuti**

 **Classe B: 3 round da 2 minuti**

 **Classe C: 2 round da 2** minuti.

**PROTEZIONI**

**Classe A-B-C**: caschetto, paradenti, bendaggi, guantoni 10 oz., conchiglia (paraseno e protezione pelvica per le donne), per Thai Boxe e K1 paratibia-piede, per Muay Thai paratibia-piede, gomitiere, corpetto solo per classe B-C.

**ABBIGLIAMENTO**

 Thai Boxe - K1 - Muay Thai: calzoncini short (tipo thai)

**Categoriedi peso Juniores casse N Thai Boxe - K1 - Muay Thai**

**(Juniores 16/18 anni -1998/1997/1996).**

Juniores Maschili KG: -51; -54; -57; -60; -63,5; -67; -70; -73; -76; -80; -85; +85.

Juniores Femminili KG: -50; -55; -60; -65; +65.

**Per i minori è richiesta l’autorizzazione di chi esercita la patria potestà.**

**TEMPI DI GARA JUNIOERS: 2 round da 2 minuti**

**PROTEZIONI JUNIORES:**

caschetto, paradenti, bendaggi, guantoni 10 oz., conchiglia (paraseno e protezione pelvica per le donne), per Kick paratibie e calzari o paratibia-piede modello Thai Boxe per entrambi gli atleti specularmente, per Thai Boxe e K1paratibia-piede, per Muay Thai paratibia-piede, gomitiere, corpetto.

**ABBIGLIAMENTO**

Kick - Thai Boxer – K1 - Muay Thai calzoncini short (tipo thai)

**Categoriedi peso Seniores Classe N Thai Boxe - K1 - Muay Thai**

Maschili classe N KG: -54; -57; -60; -63,5; -67; -70; -73; -76; -80; -85; -93; +93.

Femminili classe N KG: -50; -55; -60; -65; -70; +70.

Seniores 19/40 anni (1995/1974).

**TEMPI DI GARA SENIORES : 2 round da 2 minuti**

**PROTEZIONI Classe N**: caschetto, paradenti, bendaggi, guantoni 10 oz., conchiglia (paraseno e protezione pelvica per le donne), per American Kickboxing paratibie e calzari, per Kick paratibie e calzari o paratibia-piede modello Thai Boxe per entrambi gli atleti specularmente, per Thai Boxe e K1 paratibia - piede,

 per Muay Thai paratibia-piede, gomitiere, corpetto.

**ABBIGLIAMENTO**

Kick - Thai Boxe e K1 - Muay Thai: calzoncini short (tipo thai)

**Categoriedi peso Seniores MMA/Grappling ( Vedi Regolamento FIGMMA)**

**Pulcini (4-5 anni di età compiuti) e Bambini (6-7 anni di età compiuti)**

Non ci sono categorie di peso

**Fanciulli (8-9 anni di età compiuti)**Maschi e femmine: 24, 34, +34kg

**Ragazzi (10-11 anni di età compiuti)**Maschi e femmine: 30,42, +42kg

**Novizi (12-13 anni di età compiuti)**

Maschi e femmine: 27, 30, 34, 38, 42, 46, 50, 55, 60, 66, 72, +72kg

**Esordienti (14-15 anni di età compiuti)**

Maschi: 29-32, 35, 38, 42, 47, 53, 59, 66, 73, +73kg

*Femmine: 28-30, 32, 34, 37, 40, 44, 48, 52, 57, +57kg*

**Cadetti (16-17 anni di età compiuti)**Maschi: 39-42, 46, 50, 54, 58, 63, 69, 76, 85, +85kg
Femmine: 36-38, 40, 43, 46, 49, 52, 56, 60, 65, +65kg

**Juniors (18-19 anni di età compiuti)**

Maschi: 58, 62, 66, 71, 77, 84, 92, +92kg
Femmine: 49, 53, 58, 64, 71, +71kg

**Seniors (maggiori di 18 anni di età)**Maschi: 62 (gallo), 66 (piuma), 71 (leggeri), 77 (welter), 84 (medi), 92 (massimi-leggeri), 100 (massimi), +100kg (supermassimi)
Femmine: 53 (paglia), 58 (mosca), 64 (gallo), 71 (leggeri), +71kg (massimi)

**Veterans 1 (dai 35 ai 39 anni di età)**

Maschi: 62 (gallo), 66 (piuma), 71 (leggeri), 77 (welter), 84 (medi), 92 (massimi-leggeri), 100 (massimi), +100kg (supermassimi)
Femmine: 53 (paglia), 58 (mosca), 64 (gallo), 71 (leggeri), +71kg (massimi)

**Veterans 2 (dai 40 ai 44 anni di età)**

Maschi: 62 (gallo), 66 (piuma), 71 (leggeri), 77 (welter), 84 (medi), 92 (massimi-leggeri), 100 (massimi), +100kg (supermassimi)
Femmine: 53 (paglia), 58 (mosca), 64 (gallo), 71 (leggeri), +71kg (massimi)

**Veterans 3 (dai 45 ai 49 anni di età)**

Maschi: 62 (gallo), 66 (piuma), 71 (leggeri), 77 (welter), 84 (medi), 92 (massimi-leggeri), 100 (massimi), +100kg (supermassimi)
Femmine: 53 (paglia), 58 (mosca), 64 (gallo), 71 (leggeri), +71kg (massimi)

**Veterans 4 (maggiori di 50 anni di età)**

Maschi: 62 (gallo), 66 (piuma), 71 (leggeri), 77 (welter), 84 (medi), 92 (massimi-leggeri), 100 (massimi), +100kg (supermassimi)
Femmine: 53 (paglia), 58 (mosca), 64 (gallo), 71 (leggeri), +71kg (massimi)

Gli atleti che hanno compiuto 18 anni di età ma non ancora 20 anni di età, possono competere sia nei Juniors che nei Seniors.

*Gli atleti che hanno compiuto 35 anni di età, possono competere sia nei Seniors che nei Veterans.*

**Articolo 10 – Durata dell’incontro**

Per Seniors serie A e B = 5 minuti effettivi + 1 minuto eventuale di overtime.
Per Novizi, Esordienti, Cadetti, Juniors, Veterans e Seniors serie C e D = 4 minuti effettivi + 1 minuto eventuale di overtime.
Per Fanciulli e Ragazzi = 2 minuti effettivi + 1 minuto eventuale di overtime.

Per Pulcini e Bambini = 2 minuti effettivi.

Gli atleti dopo la fine dell'incontro hanno diritto ad un periodo di riposo di almeno 5 minuti prima di disputare il successivo incontro.

***Articolo 7 – Uniforme ed aspetto degli atleti***

**Uniforme nelle gare di Grappling No-Gi (calzoncini e rashguard)**

Gli atleti devono presentarsi all’area di competizione indossando dei calzoncini corti e/o dei leggings e una maglietta (rash guard). I calzoncini non devono essere troppo larghi e non devono avere bottoni, zip o tasche che possono essere pericolosi durante la competizione. La maglietta deve essere attillata (aderente al corpo), elasticizzata e può essere con maniche corte o con maniche lunghe.

**Il primo atleta chiamato deve indossare una rash guard rossa e dei calzoncini/leggings rossi. Il secondo atleta chiamato deve indossare una rash guard blu e dei calzoncini/leggings blu. Per entrambi gli atleti, solo i calzoncini/leggings possono essere anche di un colore neutro ossia nero, bianco o grigio.**

Equipaggiamento di protezione. E’ permesso l’uso di ginocchiere, di protezioni per le orecchie o per l’apparato genitale, leggere e senza parti dure (sono proibiti accessori con parti in plastica dura o metalliche). Gli atleti possono inoltre utilizzare un paradenti interno alla bocca. L’arbitro può obbligare gli atleti che hanno i capelli troppo lunghi ad indossare un protettore per le orecchie o un copri-capelli sportivo. Gli atleti non possono indossare scarpe durante il combattimento.

Avvertenze sull’abbigliamento. Gli atleti possono portare nomi di sponsors o simboli sulle loro uniformi da competizione se non interferiscono con il riconoscimento del colore dell’uniforme. Sono vietati marchi, simboli od espressioni volgari, offensive, diffamatorie, razziste, sessiste, omofobiche o violente o collegate a pornografia, gioco d'azzardo, droga, alcol o tabacco. Nelle gare internazionali sono vietati emblemi o simboli della propria società sportiva.

Aspetto degli atleti e igiene personale. Le uniformi da competizione devono essere pulite, asciutte e senza odori sgradevoli. Gli atleti non possono avere bende ai polsi, alle braccia o alle caviglie tranne in caso di infortunio o su ordine del medico. Gli atleti non possono indossare qualsiasi oggetto che potrebbe causare lesioni agli avversari, come collane, bracciali, cavigliere, anelli alle dita delle mani o dei piedi, piercings, protesi, ecc… Le unghie delle dita delle mani e dei piedi degli atleti devono essere pulite, corte e senza bordi taglienti. Se un atleta ha i capelli che oltrepassano la linea delle spalle deve indossare un copri-capelli sportivo. Gli atleti devono essere ben puliti e i loro capelli e la loro pelle non devono essere grassi o appiccicosi. Gli atleti non devono essere sudati quando si presentano al tappeto per l’inizio del combattimento. L’arbitro durante un incontro in qualsiasi momento può chiedere agli atleti di asciugarsi dal sudore o di pulirsi. Se un atleta si presenta al tappeto con un aspetto non conforme alle presenti regole, dispone di 2 minuti per mettersi in regola. Se non lo fa, perde l’incontro per forfeit.



**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**CATEGORIE DI PESO**

**POINT FIGHTING - LIGHT CONTACT - KICK LIGHT - MMA TECNICA**

**POINT FIGHTING**:

BAMBINI maschile (fino a 13 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /-65 /+65
BAMBINE femminile (fino a 13 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /+60

JUNIORES maschile (13/17 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /-65 /+65
JUNIORES femminile (13/17 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /+60

SENIORES maschile (18/40 anni) kg. -55/ -60 /-65 /-70 /-75 /-80 /-85 /-90 /+90

SENIORES femminile (18/40 anni) kg. -50 /-55 /-60 /-65 /-70 /+70

VETERANI maschile (41/50 anni) kg. -70 / -80 / -90 / +90

VETERANI femminile (41/50 anni) kg. -65 / +65

Touch Team Open UOMINI (2 atleti, over 16)

Touch Team Open DONNE (2 atleti, over 16)

**LIGHT CONTACT**:

BAMBINI maschile (fino a 13 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /-65 /+65
BAMBINE femminile (fino a 13 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /+60

JUNIORES maschile (13/17 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /-65 /+65
JUNIORES femminile (13/17 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /+60

SENIORES maschile (18/40 anni) kg. -55/ -60 /-65 /-70 /-75 /-80 /-85 /-90 /+90

SENIORES femminile (18/40 anni) kg. -50 /-55 /-60 /-65 /-70 /+70

VETERANI maschile (41/50 anni) kg. -70 / -80 / -90 / +90

VETERANI femminile (41/50 anni) kg. -65 / +65

**KICK LIGHT**

BAMBINI maschile (fino a 13 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /-65 /+65
BAMBINE femminile (fino a 13 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /+60

JUNIORES maschile (13/17 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /-65 /+65
JUNIORES femminile (13/17 anni) kg. -25 /-30 /-35 /-40 /-45 /-50 /-55 /-60 /+60

SENIORES maschile (18/40 anni) kg. -55/ -60 /-65 /-70 /-75 /-80 /-85 /-90 /+90

SENIORES femminile (18/40 anni) kg. -50 /-55 /-60 /-65 /-70 /+70

VETERANI maschile (41/50 anni) kg. -70 / -80 / -90 / +90

VETERANI femminile (41/50 anni) kg. -65 / +65



**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**CATEGORIE DI PESO BOXE LIGHT**

**BOXE LIGHT**:

**Cod. A Maschile / Femminile Junior:** dai 12 anni ai 17 anni PESI: - 40 kg -45 kg -50 kg – 55 kg -60 kg -65 kg -70 kg

-75 kg

**Cod. B -Maschile /Femminile Senior:** dai 18 anni ai 25 anni PESI: -55kg - 60 kg -65 kg -70 kg -75 kg -80 kg 85 kg

**Maschile /Femminile Master: Cod. Aa** = dai 26 anni ai 40 anni PESI:- 60 kg -65 kg -70 kg -75 kg -80 kg -90 kg

**Cod .Bb =** dai 40 anni ai 65 anni PESI: 65 kg -70 kg -75 kg -80 kg – 85kg -90 kg -95kg

**BOXE LIGHT ROUND:**

**TEMPI DI GARA PER TUTTE LE CATEGORIE:**
N° 3 round da 1’ 30’’ con intervallo da 1’

**ABBIGLIAMENTO:**

Pantaloncino da boxe o kick, scarpe da tennis o pugilistiche, guanti da 10 Oz, canottiera o maglietta della società di appartenenza.

 **CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

 **MODULO ISCRIZIONE GARA**

**Light Boxe**

Nome Associazione……………………………………………………………………………………..

Indirizzo:…………………………………………città ……………………….Numero Telefono ………………………

**(obbligatorio indicare ente di promozione o federazion**e)…………………………………………………..

**E.MAIL** ……………..…………………. Capo Delegazione………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice cat.** | **Atleta****Nome Cognome** | **Specialita’****Boxe light**  | **Età** | **Cat.****peso** | **M/F** |  **Categoria****- Cadetti** **- juniors****- Seniors** | **Solo per la Boxe light****N° incontri disputati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA’ CHE OGNI ATLETA FACENTE PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE E’ IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA DI AFFILIAZIONE AL CSEN COMPRENSIVA DI REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA E/O COMUNQUE IN REGOLA CON TESSERAMENTO ASSICURATIVO PERSONALE; NONCHE’ DI CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L’ANNO SPORTIVO IN CORSO, ATTESTANTE L’IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA..DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA’ IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI INCIDENTI ATTRIBUIBILI ALLA GARA STESSA.

 FIRMA CAPO DELEGAZIONE

--------------------------------------------------------------------------- Cell --------------------------------

 **CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**MODULO ISCRIZIONE GARA**

**Kickboxing Light / Semicontact – Point Fighting /Light Contact**

**K1 light / Sandà**

Nome Associazione……………………………………………………………………………………………..

Indirizzo:…………………………………………città……………………..Numero Telefono …………………………….

 **(obbligatorio indicare ente di promozione o federazion**e)………………………………………………………

**E.MAIL** ……………………………….. Capo Delegazione………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** **di app.** | **Atleta****Nome Cognome** | **Specialità** **Kickboxing/K1 Ligt****Semicontact****Light Contact****Sandà** | **Età** | **Cat.****peso** | **M/F** | **Categoria****Cadetti - juniors****Seniors** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA’ CHE OGNI ATLETA FACENTE PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE E’ IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA DI AFFILIAZIONE AL CSEN COMPRENSIVA DI REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA E/O COMUNQUE IN REGOLA CON TESSERAMENTO ASSICURATIVO PERSONALE; NONCHE’ DI CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L’ANNO SPORTIVO IN CORSO, ATTESTANTE L’IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA..DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA’ IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI INCIDENTI ATTRIBUIBILI ALLA GARA STESSA.

 FIRMA CAPO DELEGAZIONE

--------------------------------------------------------------------------- Cell --------------------------------

**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

 **MODULO ISCRIZIONE GARA**

**MMA Light /Grappling**

Nome Associazione……………………………………………………………………………………..

Indirizzo:…………………………………………città ……………………….Numero Telefono ………………………

**(obbligatorio indicare ente di promozione o federazion**e)…………………………………………………..

**E.MAIL** ……………..…………………. Capo Delegazione………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice cat.** | **Atleta****Nome Cognome** | **Specialita’****MMA light** **Grappling** | **Età** | **Cat.****peso** | **M/F** |  **Categoria****- Cadetti** **- juniors****- Seniors** | **Solo per la Boxe light****N° incontri disputati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA’ CHE OGNI ATLETA FACENTE PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE E’ IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA DI AFFILIAZIONE AL CSEN COMPRENSIVA DI REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA E/O COMUNQUE IN REGOLA CON TESSERAMENTO ASSICURATIVO PERSONALE; NONCHE’ DI CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L’ANNO SPORTIVO IN CORSO, ATTESTANTE L’IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA..DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA’ IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI INCIDENTI ATTRIBUIBILI ALLA GARA STESSA.

 FIRMA CAPO DELEGAZIONE

--------------------------------------------------------------------------- Cell --------------------------------



**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**MODULO ISCRIZIONE GARA CONTATTO PIENO**

**K1 / MMA / THAI BOXE / MUAY THAI**

 Nome Associazione……………………………………………………………………………………………..

Indirizzo:…………………………………………città……………………..Numero Telefono …………………………….

 **(obbligatorio indicare ente di promozione o federazion**e)………………………………………………………

**E.MAIL** ……………………………….. Capo Delegazione………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** **di app.****N / C / B / A** | **Atleta****Nome Cognome** | **Specialità****K1****MMA** **THAI BOXE****MUAY THAI** | **Età** | **Cat.****peso** | **M/F** | **Categoria****Juniors****Seniors** | **Numero****Incontri** **Disputati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA’ CHE OGNI ATLETA FACENTE PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE E’ IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA DI AFFILIAZIONE AL CSEN COMPRENSIVA DI REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA E/O COMUNQUE IN REGOLA CON TESSERAMENTO ASSICURATIVO PERSONALE; NONCHE’ DI CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L’ANNO SPORTIVO IN CORSO, ATTESTANTE L’IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA..DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA’ IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI INCIDENTI ATTRIBUIBILI ALLA GARA STESSA.

 FIRMA CAPO DELEGAZIONE

--------------------------------------------------------------------------- Cell --------------------------------

 **CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D.Lgs. n. 24 del 23-7-19999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA’ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL’INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) Del 29 febbraio 92)

ASSOCIAZIONE DI **PROMOZIONE SOCIALE - iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. E Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)**

**MODULO ISCRIZIONE ESCLUSIVO PRIMI PUGNI**

**PER DISCIPLINE LIGHT**

Nome Associazione……………………………………………………………………………………..

Indirizzo:…………………………………………città ……………………….Numero Telefono ………………………

**(obbligatorio indicare ente di promozione o federazion**e)…………………………………………………..

**E.MAIL** ……………..…………………. Capo Delegazione………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice cat.** | **Atleta****Nome Cognome** | **Specialita’****-Boxe light** **-Semicontact****-Kick Light****-Light Contact**  | **Età** | **Cat.****peso** | **M/F** |  **Categoria****- Cadetti** **- juniors****- Seniors** | **N° incontri disputati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA’ CHE OGNI ATLETA FACENTE PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE E’ IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA DI AFFILIAZIONE AL CSEN COMPRENSIVA DI REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA E/O COMUNQUE IN REGOLA CON TESSERAMENTO ASSICURATIVO PERSONALE; NONCHE’ DI CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L’ANNO SPORTIVO IN CORSO, ATTESTANTE L’IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA..DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA’ IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI INCIDENTI ATTRIBUIBILI ALLA GARA STESSA.

 FIRMA CAPO DELEGAZIONE

--------------------------------------------------------------------------- Cell --------------------------------