



*Delegazione Provinciale
Messina*

CAMPIONATO PROVINCIALE MSP 2016

Luogo e data : Messina 19 Giugno 2016

Sede : Pala Juvara

Orari : ore 8,30 Controllo iscrizioni; ore 9,00 Inizio gara KATA e KUMITE

Specialità - KATA

Bambini da 5 ai 7 anni e Fanciulli da 8 a 9 anni (Kata)

Ragazzi - da 10 a 11 anni (2006 – 2005) – **Es. “A”**- da 12 a 13 anni (2004 – 2003)

Categorie M/F : Bambini - cintura “B”- “G/A” - “V/B”;

Fanciulli - Ragazzi cintura “B”- “G/A” - “V/B” “M/N”;

Es. “A” cintura “B”- “G/A” - “V/B” “M/N”;

Es. “B” cintura da Bianca a Verde e da Blu a Nera

[gli atleti da cintura bianca ad arancio](#): eseguiranno solo kata heian ed i taikyoku ;

[da cintura verde a blu](#): eseguiranno da heian sandan a kanku dai;

[le cinture marrone e nere](#): solo kata superiori e non possono ripetere lo stesso kata.

Specialità - KUMITE

Ragazzi - Ctg. di peso masch. Kg. 30-35-40-45-50-+50; femm. Kg. 30-35-40-45-+45

Es. “A” Ctg. di peso masch. Kg. 40-45-50-55-61-68-75-83; femm. Kg. 37-42/47/53/62/68

La quota di partecipazione (da versare sul luogo) è di € **12,00** (**20,00** per 2 specialità) per ogni partecipante.

N.B. Nella specialità Kumite vale solo la categoria di peso

Iscrizioni entro lunedì 6 Giugno 2016

fax 0907761424 / e-mail: niclib@tiscali.it; Info: 3385859021

L'organizzazione declina fin d'ora ogni **responsabilità civile e penale, che si assumerà la società partecipante** per qualsiasi incidente accorso, **ricevuto o causato**, che dovesse verificarsi a cose ed/o atleti in elenco prima, durante e dopo lo svolgimento della manifestazione

MODULO D'ISCRIZIONE
Camp. Provinciale MSP 2016
Karate

SOCIETA' _____ CITTA' _____

VIA _____ C.A.P. _____ PROV _____

N°	COGNOME	NOME	CTG	KA/KU	CINTURA	SESSO	PESO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Il sottoscritto _____ presidente della società dichiara che tutti gli atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso ed in regola con le norme sanitarie in vigore. IL SIG. _____ è il Responsabile della Società è degli atleti di cui sopra in elenco.

Luogo e data _____

Firma _____