



SENPAI
ANTONIO TUSSEAU



SHIHAN
TSUTOMU WAKIUCHI



INTERNATIONAL SEMINAR KYOKUSHINKAI RIMINI ITALY



L'EVENTO È APERTO A TUTTI I PRATICANTI DI ARTI MARZIALI

PER INFO SENSEI
GIUSEPPE PALUMBO
CELL: 391 3691044
SHINDENDOJORIMINI@GMAIL.COM

f RIMINI KARATE KYOKUSHINKAI
@RIMINI_KARATE_KYOKUSHINKAI



The Shinden Dojo Rimini the
20-21-22 SEPTEMBER 2024
Organize the

8th National Stage
And
III° International Seminar Kyokushinkai
Rimini Italy

Conducted by the Head for
A.I.K.K ITALY-IKO-KYOKUSHINKAIKAN
SHIHAN TSUTOMU WAKIUCHI 7 dan

And
Special guest for the event
SENPAI ANTONIO TUSSEAU 2 dan
5 times European Champion
4 Top Fighter at the last Word Open

THE INTERNSHIP IS OPEN TO ALL
FOR THE PARTICIPATION OF PRACTITIONERS OF OTHER DISCIPLINES
CONTACT BEFORE 3913691044, SENSEI PALUMBO GIUSEPPE

The stage will be held at 1st free beach (107 - 108) Marebello of Rimini at the Istituto Perito Turistico Marco Polo located in Viale Regina Margherita 20. Rimini.

In case of rain, the training will take place inside the gym of the same Institute.

For the internship was contracted l'Hotel Tabor located in via delle Colonie 4 - 47900 Marebello di Rimini that offers full board service for the duration of the same. To book rooms call and send e - mail directly to the hotel.

For applications to the internship please fill out the attached form, together with the release form for each participant and send it by August 31 to the following e-mail address shindendojorimini@gmail.com

THE FREE BEACH WHERE THE INTERNSHIP WILL TAKE PLACE, THE INDOOR GYM AND THE HOTEL ARE ALL THREE WITHIN 100 METERS

Hotel affiliated with the event

HOTEL TABOR

Street Delle Colonie 4-47924 Marebello di Rimini
mobile :338/9221317 Marco e-mail info@hoteltabor.it

When booking specify **Karate Internship Convention**

Breakfast will be served buffet style.

I also remember that lunch and dinner will be served at the table.

Water, wine and soft drinks (coca-cola, fanta) will be included at meals

For allergies, intolerances or preferences, just notify the staff in time.

For the reservation of the rooms I invite you to contact the hotel directly as soon as possible, also the same hotel will send to each of you an e-mail with all the rates for the night for the various days in agreement with the event you will attend.

The Internship fee is due in full, regardless of the days you attend.

For those coming by plane, Guglielmo Marconi Airport (Bologna). For those coming by car exit Rimini-Sud

PARTICIPATION FEE STAGE

ADULTS (15 years) € 75,00

CHILDREN from 10 to 14 years € 50,00

I invite you to send your applications as soon as possible in order to facilitate a better success of the event.

Sure of your collaboration and massive presence at
III° International Seminar Kyokushinkai
Rimini Italy

For any information and adhesions contact Sensei Palumbo Giuseppe
3913691044 e-mail: shindendojorimini@gmail.com

Good work to all.

Osu!



Program

International Seminar Kyokushinkai

Rimini Italy

Friday 20 September

From 14:00 to 15:00	Registration Internship
From 15:30 to 18:00	Training session
From 18:00 to 19:00	Upper Belts Only (Green-Brown-Black)
8 pm	Dinner

Saturday 21 September

From 08:00 to 09:00	Breakfast
From 09:30 to 12:15	II Training Session
12:30 pm	Lunch
From 15:30 to 18:00	III Training Session
From 18:00 to 19:00	Upper Belts Only (Green-Brown-Black)
8 pm	Dinner

Sunday 22 September

From 06:30 to 07:30	IV Training Session
From 08:00 to 09:00	Breakfast
From 09:30 to 12:30	V Training Session
	Aperitif - Gala Lunch and more

*THE ORGANISATION RESERVES THE RIGHT TO MAKE CHANGES TO THE SCHEDULE OF THE PROGRAMME FOR ORGANISATIONAL REASONS.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Evento/Gara/Manifestazione "....." del ___/___/_____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione. Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante "....." (riportare il nome della manifestazione) nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione.

Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi ed agli sponsor dell'organizzazione anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc..

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione dell'evento/gara/manifestazione "....." (riportare il nome della manifestazione) al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'evento/gara/manifestazione.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data _____ firma (leggibile) _____

Per i partecipanti minori di 18 anni, la liberatoria deve essere obbligatoriamente firmata e compilata dal genitore o da chi ne fa le veci.

Data _____ firma (leggibile) _____



III° INTERNATIONAL SEMINAR KYOKUSHINKAI RIMINI ITALY

20-21-22 SETTEMBRE 2024 / SEPTEMBER 20.21.22 - 2024

DOJO NAME: _____

NAZIONE/CITTA' - COUNTRY: _____

TERMINE ISCRIZIONE - DEADLINE: 31 AGOSTO 2024

Nr.	Cognome Surname	Nome First Name	età age	Kyu/Dan	Adesione – Adhesion			NOTA
					Venerdi Friday	Sabato Saturday	Domenica Sunday	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Contatti/Contacts: Sensei Giuseppe Palumbo - Email: shindendojorimini@gmail.com / Cell: + 39 3913691044