



Roma, 26.09.2025
Prot. n. 2618

Ai Comitati Regionali AICS
Ai Comitati Provinciali AICS
Alle Società AICS di King-Fu – Wu Shu –
Tai Chi Chuan – Sanda

Loro Sedi

Oggetto: **Esami nazionali e verifiche gradi per le Società AICS di Kung Fu Wu Shu San Bonifacio (VR) -23 novembre 2025.**

Cari Presidenti, Maestri, Istruttori, Allenatori,

la CTN di Kung Fu Wu Shu ha programmato la Sessione di Esame e verifiche gradi rivolti alle Società di Kung Fu Wu Shu, nel corso delle quali sarà possibile sostenere gli esami nazionali e la verifica gradi.

Il 23 novembre 2025 dalle ore 10:00 presso la Palestra Dragonero in Via Ritonda 79/L 37047 San Bonifacio (VR)

I Maestri che volessero far parte della Commissione esaminatrice potranno farne richiesta contattando il Responsabile Nazionale M° Moreno Busato cell. 347 4658280.

I costi di iscrizione sono i seguenti:

Cintura Nera e gradi superiori	€ 60,00
Allenatore	€ 150,00
Istruttore	€ 200,00
Maestro	€ 250,00

Al termine delle verifiche agli idonei sarà rilasciato il diploma nazionale e il tesserino tecnico. Gli Allenatori, Istruttori e Maestri saranno iscritti nell'Albo Nazionale dei Tecnici AICS pubblicato sul sito www.aics.it.

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato con bonifico bancario intestato a: AICS DIREZIONE NAZIONALE – IBAN: IT 75 I 01030 03271 000061460833 – Causale Esami Nazionali Kung Fu – Wu Shu. Per l'iscrizione vi invitiamo a compilare l'allegato modulo che andrà inviato via e-mail a: dnsport@aics.info entro il 14 Novembre p.v. allegando copia del bonifico effettuato.

Per ulteriori informazioni di carattere tecnico potete rivolgervi al M° Moreno Busato cell. 3474658280.

Cordiali saluti.

Il Responsabile Dipartimento Sport
Filippo Tiberia

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Filippo Tiberia', written in a cursive style.



MODULO DI ISCRIZIONE
SESSIONE D'ESAME E VERIFICA GRADI KUNG FU – WU SHU
SAN BONIFACIO (VR) - 23 NOVEMBRE 2025

COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE ENTRO IL 10/11/2024 A: dnsport@aics.info, allegando copia del bonifico effettuato.

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cintura nera e gradi superiori | <input type="checkbox"/> Istruttore |
| <input type="checkbox"/> Allenatore | <input type="checkbox"/> Maestro |

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente a (città) _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ Tessera AICS n. _____

Nome Società AiCS _____

Codice Società AICS n. _____ Comitato Provinciale di appartenenza _____

Il/la sottoscritto/a:

DICHIARA di aver preso visione dei requisiti richiesti, degli obiettivi e dei contenuti del corso e di essere a conoscenza delle normative riguardanti l'abilitazione oggetto del corso previste nei regolamenti AiCS.

DICHIARA di essere a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali.

ACCETTA tutti i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo e tutte quelle relative allo svolgimento del Corso.

Data ___/___/_____ Firma _____

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/679

Ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679/UE e successive modifiche o integrazioni, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all'atto della partecipazione al corso, saranno trattati da AICS con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.

Con riferimento all'eventuale pubblicazione del materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi il sottoscritto

- Presta il consenso
 Nega il consenso

Con riferimento alla registrazione delle lezioni che si tengono in videoconferenza il sottoscritto

- Presta il consenso
 Nega il consenso

Data ___/___/_____ Firma _____

COSTO DEL CORSO: Cintura nera e gradi superiori € 60,00 - Allenatore € 150,00

Istruttore € 200,00 - Maestro € 250,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario intestato a: AICS DIREZIONE NAZIONALE

IBAN: IT 75 I 01030 03271 000061460833;

Causale: Nome, Cognome, Sessione esame e verifica gradi