



Roma, 16.04.2026  
Prot.n. 166

Ai Comitati Regionali AICS  
Ai Comitati Provinciali AICS  
Alle Società AICS di:  
Kung Fu – Wu Shu – Tai Chi Chuan – Sanda  
Loro Sedi

**Oggetto: Esami nazionali e verifiche gradi per le Società AICS – San Bonifacio (VR) 28 giugno 2026.**

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.

La Sessione si terrà il giorno **06 luglio p.v.** 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. 3474658280.

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](http://www.aics.it)

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato con bonifico bancario intestato a: AICS ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT APS DIREZ.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](mailto:dnsport@aics.info) entro il 22 giugno 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 Nazionale Dipartimento Sport

Filippo Tiberia

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'F. Tiberia', positioned below the printed name.



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**SESSIONE D'ESAME E VERIFICA GRADI KUNG FU – WU SHU**  
**SAN BONIFACIO (VR) 28 GIUGNO 2026**

**COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE ENTRO IL 22 giugno 2026 A:**

[dnsport@aics.info](mailto: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 ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT APS  
DIREZ.NAZIONALE

**IBAN:** IT 75 I 01030 03271 000061460833;

**Causale:** Nome, Cognome, Sessione esame e verifica gradi