

УТВЕРЖДАЮ  
Президент МОО «ЦСБЕ»



Никитин Р.С.



**Japan Karate Shoto Federation**



Санкт-Петербургское  
представительство

**Межрегиональная общественная организация  
«ЦЕНТР СПОРТИВНО-БОЕВЫХ ЕДИНОБОРСТВ»**

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

О проведении учебно-тренировочного семинара по каратэ

Шотокан под руководством  
**Медведева Андрея 5-Дан JKS и  
Медведевой Анны 4-Дан JKS**

Санкт-Петербург

## 1. Цели и задачи

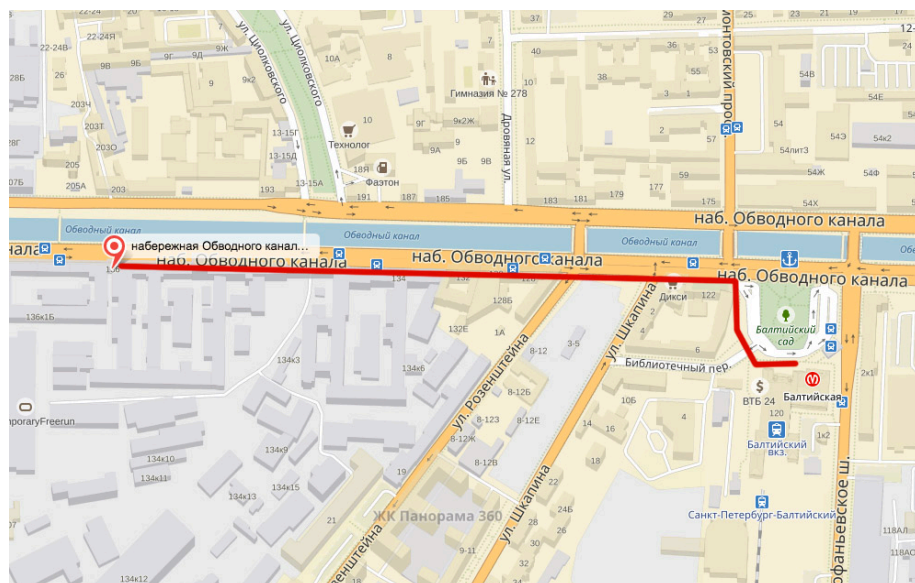
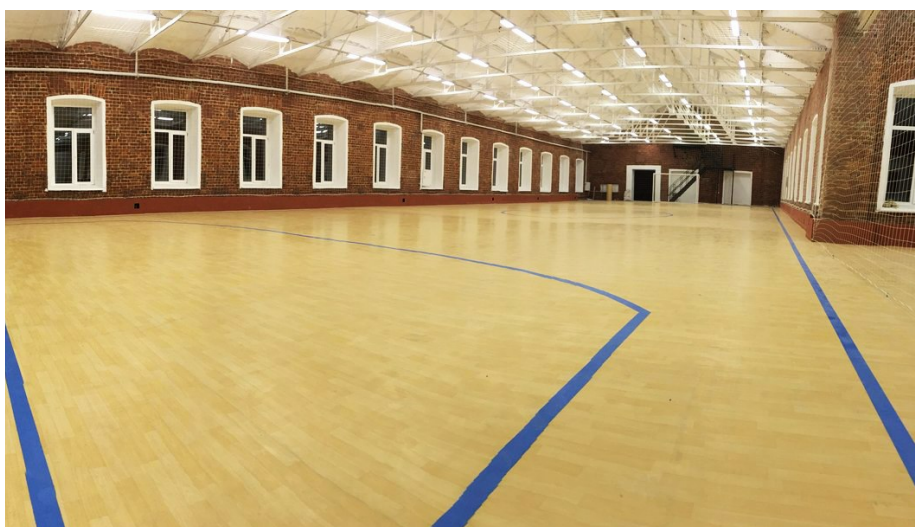
Учебно-тренировочный семинар проводится в целях:

- развития и популяризации каратэ-до JKS среди молодежи;
- популяризации здорового образа жизни среди населения;
- повышения технического мастерства и квалификации участников мероприятия;
- развитие и укрепление связей между организациями, развивающими каратэ.

## 2. Место и сроки проведения

Семинар проводится: 24 сентября и 25 сентября 2016 года по адресу: Санкт-Петербург, Наб.Обводного канала, дом 136. Спортивная арена «Красный треугольник» [www.arenakt.com](http://www.arenakt.com)

Вход через проходную №4 во двор по диагонали направо на 4 этаж



### **3. Организация проведения семинара**

Межрегиональная общественная организация «Центр спортивно-боевых единоборств».

### **4. Регламент семинара**

#### **24 сентября**

**10.00-10.50** – регистрация участников семинара

**11.00-13.00** – тренировочный блок Кихон и Ката

**16.00-18.00** – тренировочный блок Ката и Бункай

#### **25 сентября**

**11.00-13.00** – тренировочный блок Кихон и Ката

**16.00-18.00** – тренировочный блок Ката и Бункай

Участники семинара будут разделены на две категории:

1 группа - цветные пояса до 4-кю включительно

2 группа – коричневые и черные пояса

В программе семинара: Кихон для «цветных» поясов, Кихон на 1-Дан JKS, Kata Heian 1-5, Gankaku, Unsu, Junro-Kata.

### **5. Приём заявок**

Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в семинаре принимаются до 20 сентября 2016 года по электронной почте: [csbe.spb@gmail.com](mailto:csbe.spb@gmail.com)

Конт.тел.: +7 921 925 4801 – Никитин Роман Сергеевич

### **6. Финансовые условия**

Добровольный взнос за участие - 2500р

Для членов ЦСБЕ – 2000р

**Заявка участвующих в семинаре**Полное наименование  
организации: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Телефон, факс, e-mail: \_\_\_\_\_

РОССИЯ, Санкт-Петербург

24-25 сентября 2016г.

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Квалификация	Тренер
			КЮ / ДАН	
1.				
2.				
3.				

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )