

2° Festival Nazionale Italiano di Health Qigong



IHQA



ITALY HEALTH QIGONG ASSOCIATION

2° FESTIVAL NAZIONALE ITALIANO DI HEALTH QIGONG

REGOLAMENTO

I. ORGANIZZATORE:

Italy Health Qigong Association (IHQA)

II. CONTRAENTE:

Italy Dongyue Taiji Community

III. DATA

Marzo 24, 2024

IV. Luogo

Carpi(MO) - Scuola elementare "COLONNELLO
LUGLI" di via Manara 12 di Santa Croce

V. PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ



DATE	ORARIO	ATTIVITA'	SEDE
24, MARZO 2024	08:30 – 09:00	VERIFICHE DELLE REGISTRAZIONI	Palestra C. Lugli
	09:00	CERIMONIA DI APERTURA	Palestra C. Lugli
	09:00-09:30	ESIBIZIONI DELLE VARIE SOCIETA'	Palestra C. Lugli
	09:30-09:45	PRATICA INSIEME DI BADUANJIN E TJ 24	Palestra C. Lugli
	10:00-13:00	2° FESTIVAL TORNEO HQ & TJ	Palestra C. Lugli
	13:00-14:00	Pausa Pranzo	Take away

	14:00-16:30	2° FESTIVAL TORNEO HQ & TJ	Palestra C. Lugli
	16:30-17:00	PREMIAZIONE	Palestra C. Lugli
	17:00-17:50	ESAMI DUAN NAZIONALI IHQA/IHQF	Palestra C. Lugli
	18:00	PARTENZA	

VI. LE DISCIPLINE DEI TORNEI:

1. TORNEO HEALTH QIGONG - OTTO FORME DI HEALTH QIGONG DELL'IHQF CON EVENTI IN GRUPPO E INDIVIDUALI:

- 1) YI JINJING,
- 2) WU QINXI,
- 3) BA DUANJIN,
- 4) LIU ZIJUE,
- 5) 5). DA WU,
- 6) 6). DAOYIN YANGSHENG SHIER FA,
- 7) 7). MAWANGDUI DAOYIN SHU,
- 8) 8).TAIJI YANGSHENG ZHANG.

2. TORNEO TAIJI – SOLO EVENTI INDIVIDUALI

A. Mano Nuda:

- a) Taijiquan 8+5(cod.TJ13);
- b) Taijiquan 24(cod.TJ24);
- c) Dongyue Taiji(cod.DYTJ1) e altre forme base di Taiji(cod.TJB);
- d) Taijiquan da Competitions(TJC);
- e) Taijiquan Tradizionali(TJT)

B. Taiji con Arma corta+mobida(sciabola, spada, Ventaglio, Penone)

C. Taiji con Arma Lunga(Bastone, Lancia, armi doppia)

VII. ISCRIZIONI

1. Quote di iscrizione della competizione:

- 1) Per eventi in gruppo: 15 € squadra/disciplina/persona per gli associati IHQA, 20€ squadra/disciplina/persona per chi non è associato IHQA
- 2) Per eventi individuali: 10 € /persona/disciplina per gli associati IHQA, 15€ squadra/disciplina/persona per chi non è associato IHQA
- 3) Per chi partecipa dal quinto evento, ogni evento aggiuntivo 5€ /persona/disciplina.

2. I partecipanti si prendono la responsabilità di gareggiare in uno stato di buona salute, non ci sono limitazioni d'età e di sesso;

Le quote di iscrizione dovranno essere versate tramite bonifico bancario sul c/c dell'Ihqa.

3. METODI DI COMPETIZIONE:

- 1) Per Health Qigong, Il giudizio si basa sul "Regolamento di Qigong della salute" rivisto dall'IHQF nel 2018.
- 2) Competizione di Health Qigong: E' possibile portare ogni forma per una gara. L'Organizzatore provvederà a portare le musiche (senza parlata) adatte alle singole forme di Health Qigong sia per le competizioni individuali che di gruppo. Si utilizzeranno le musiche sulla versione abbreviata di 6 minuti.

- 3) Gli atleti Health Qigong possono partecipare ad un massimo di:
 - a. Due forme nella performance INDIVIDUALE;
 - b. Due forme nella performance di GRUPPO
- 4) Nelle competizioni in gruppo ogni squadra può gareggiare in un massimo di due forme di Health Qigong senza distinzione di sesso ed età con un minimo di quattro (4) atleti e un massimo di 6 atleti.
- 5) Nelle competizioni di gruppo, le squadre con più di 4 atleti si allineano su due file sfalsate, formando un parallelogramma. Le squadre in ogni competizione saranno situate in una riga o due righe a triangolo;
- 6) Negli eventi singoli, i concorrenti devono stare in una riga o due righe a formare un effetto "dente di sega" (seghettato). In tutte le gare, sarà utilizzata la musica basata sulla VERSIONE ABBREVIATA compilata dall'Associazione Cinese di Qigong della Salute, Sia la musica da competizione che la musica di prova con parlato, sono disponibili per le società associate all'IHQA, sul sito <http://www.ihqa.it/competizioni/musiche>
- 7) ABBIGLIAMENTO: È obbligatorio l'uso di scarpe e divisa completa a manica lunga per la pratica dell'Health Qigong, il bastoncino conforme alle disposizioni dell'Ihqf. Per Taiji,
- 8) Per Categorie di Taiji, Il giudizio si basa sul "Regolamento Wushu" rivisto dall'IWuF nel 1996/8.
- 9) Le Categorie saranno suddivise :
 - per sesso : maschile e femminile nell'individuale, quelle di gruppo possono essere miste.
 - per età' :
 - a) Junior fino a 17
 - b) Senior dai 18 ai 49
 - c) dai 50 ai 65
 - d) Over 65 in su
- 7) I migliori atleti maschile e femminile: Gli atleti hanno le migliori classifiche in tutti gli eventi partecipanti e si classificano per primi;

IX. Per partecipare alla sessione d'esame Ihqa per avanzare con i tuoi gradi Duan comunicarlo via mail alla segreteria entro il 16/03/24: ihqa2016@gmail.com

X. REGISTRAZIONE

1. Per iscriversi al Torneo le organizzazioni sono invitate gentilmente a compilare il modulo in allegato e inviarlo all'IHQA agli indirizzi: segreteria.ihqa@gmail.com o a ihqa2016@gmail.com
2. Termine per la pre-registrazione 05 Marzo 2024.
3. Termine dell'iscrizione alla competizione di Qigong della Salute: 16 Marzo 2024.
4. I partecipanti registrati dopo la scadenza possono partecipare agli eventi ma non saranno elencati nel Programma e i punteggi non saranno presi in considerazione sia per la classificazione che per la premiazione.
5. In fase di registrazione, tutte le squadre sono invitate a presentare oltre al modulo di registrazione ORIGINALE anche le copie della Dichiarazione di responsabilità dei partecipanti.

XI. PREMIAZIONI

- 1). Coppa + Attestati per le società che sono entrate in classifica al 1°-2°-3°, Alle squadre che non sono classificate tra i primi 3 verrà dato l'attestato come da regolamento.
- 2). Medaglia + Attestato per l'evento individuale ai classificati nei primi 3. Attestati dopo i primi 3 posti.

XII. CONTATTI

1, Italy Health Qigong Association (IHQA) – Italy Dongyue Taiji Community e Carpi Qigong della Salute.
E-mail: ihqa2016@gmail.com segreteria.ihqa@gmail.com

2° Festival Nazionale Italiano IHQA 2024

DICHIARAZIONE ESONERO DI RESPONSABILITÀ E CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto _____

Genitore e/o responsabile di _____

DICHIARA

- di partecipare all'evento "2° Festival italiano di Health Qigong ", organizzato da Italy Health Qigong Association nel mese di Marzo 2024 accettando e rispettando i regolamenti dell'evento e le decisioni dell'organizzazione in caso di controversia, di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni a cose, persone e strutture direttamente cagionati o riconducibili allo svolgimento dell'evento, di assumersi la piena responsabilità di ogni eventuale rischio per la propria persona, e per il soggetto di cui si ha la responsabilità, inerente e/o conseguente lo svolgimento dell'attività oggetto dell'evento, ivi compresi eventuali incidenti, danni e controversie legali;

-di essere consapevole che il materiale video/audio/foto inviato verrà reso pubblico secondo le autorizzazioni fornite nel presente documento, ed esonera Italy Health Qigong Association da ogni effetto derivante dall'uso da parte di terzi estranei ad I.H.Q.A..

AUTORIZZA

-a titolo gratuito e senza limiti di tempo, l'utilizzo in tutto o in parte di video, audio e foto che riportino nome, voce, dati, azioni ed immagini del soggetto, ripresi ed inviati dal sottoscritto e dal soggetto di cui si ha responsabilità all'organizzazione dell'evento, nonché la conservazione del suddetto materiale negli archivi informatici dell'I.H.Q.A. Tale materiale sarà utilizzato a titolo gratuito per l'evento in oggetto, e diffuso nell'ambito dell'Health Qigong su mezzi multimediali per promuovere l'attività di Health Qigong.

A tal riguardo, il sottoscritto specifica di:

☐ acconsentire ☐ non acconsentire

All'utilizzo di brevi parti del materiale video/audio/foto (fatta esclusa la parte che contiene nome, voce, dati del soggetto), per la diffusione al fine di promuovere e sostenere l'attività di Health Qigong nazionale.

☐ acconsentire ☐ non acconsentire

All'utilizzo completo del materiale video/audio/foto per la partecipazione agonistica all'evento.

☐ acconsentire ☐ non acconsentire

All'utilizzo completo del materiale video/audio/foto per la diffusione al fine di promuovere e sostenere l'attività di Health Qigong anche a livello internazionale.

Confermo di aver letto e compreso il regolamento e le dichiarazioni. Mi assumo la responsabilità riguardo il mio stato di salute e l'assenza di controindicazioni per la pratica dell'Health Qigong.

Firma del partecipante (o genitore/tutore legale)

Luogo e data

2° FESTIVAL NAZIONALE ITALIANO IHQA 2024

MODULO DI REGISTRAZIONE

Country/regione	
Nome dell'organizzazione	
Numero del team al Torneo	
Numero degli atleti al Torneo	
Numero dei partecipanti al corso Health Qigong	
Numero Totale del Team	
Richiesta del vetto e alloggio	
Nome del responsabile team	
Contatto of responsabile team	

N.B. Preghiamo di inviare questo modulo all'IHQA (ihqa2016@gmail.com) prima il **16 Marzo 2024**

Compilatore. _____ Tel.

E-mail:

Firma del responsabile.

Date: / /2024

INFORMAZIONI E MODULO DI PAGAMENTO

Ci impegniamo a fornire la migliore esperienza ai partecipanti e a garantire un processo di registrazione efficiente e sicuro. Si prega di pagare tutte le quote di partecipazione tramite bonifico bancario prima di partecipare. Il processo di pagamento anticipato per le tasse di alloggio, le quote di iscrizione e altre spese correlate è il seguente:

1. La Società registrante è responsabile della trasmissione uniforme delle informazioni di registrazione di tutti i partecipanti all'unità.

2. La Società di registrante è responsabile della presentazione delle quote per tutti i partecipanti all'unità in modo unificato.

3. La Società di registrante è responsabile della compilazione e dell'invio del presente modulo

4. Il pagamento finale deve pervenire sul conto bancario dell'Italy Health Qigong Association entro il 16 Marzo 2024

5. I partecipanti registrati dopo il 16/03/24 possono partecipare a questo evento, ma non sono inclusi nel programma.

6. Coordinate bancarie dell'Associazione Italiana Qigong della Salute:

Account Name:	IHQA – ITALY HEALTH QIGONG ASSOCIATION
HOLDER ADDRESS	VIA LIDICE 12/4, 41012 CARPI(MO), ITALY
IBAN:	IT72 S 05034 23302 000000014257
BIC / SWIFT:	BAPPIT21406
Bank Name	BANCO BPM
BANK ADDRESS	Via Carlo Marx, 64, 41012 Carpi(MO), ITALY



2° FESTIVAL NAZIONALE ITALIANO IHQA 2024

MODULO DI REGISTRAZIONE - ENTRY FORM



Regione/Provincia/Nazione: Nome della Delegazione/Name of Delegation: Team Leader:

Coach:

No.	Nome First Name	Cognome Family Name	Sesso Sex	Data di Nascita Date of Birth gg/mm/aaaa	Specialità Individuale/ Individual Specialty								Specialità in Gruppo/ Group specialties							
					Yi Jin Jing	Wu Qin Xi	Ba Duan Jin	Liu Zi Jue	Da Wu	Ma Wang Dui	Dao Yin Yang Sheng Gong 12 Fa	Tai Ji Yang Sheng Zhang	Yi Jin Jing	Wu Qin Xi	Liu Zi Jue	Ba Duan Jin	Da Wu	Ma Wang Dui	Dao Yin Yang Sheng Gong 12 Fa	Tai Ji Yang Sheng Zhang
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

Note: 1. Prego cliccate "√" al campo di gara prescelto; 2. Il modulo può essere copiato; 3. Si prega di inviare questo modulo all'IHQA prima il **16 Marzo, 2024** alla ihqa2016@gmail.com
 / Please click "√" on the chosen competition field; 2. The form can be copied; 3. Please send this form to the Secretariat of the Italy Health Qigong Association before March 16, 2024 at ihqa2016@gmail.com

Modulo compilato da/ Form completed by:

E-Mail:

Tel.

Fax:

Firma del responsabile/ Signature of the person responsible _____ Modulo compilato il/ Form filled out on gg/mm/aaaa _____



2° FESTIVAL NAZIONALE ITALIANO IHQA 2024

MODULO DI REGISTRAZIONE - ENTRY FORM



Regione/Provincia/Nazione: Nome della Delegazione/Name of Delegation: Team Leader:

Coach:

No.	Nome First Name	Cognome Family Name	Sesso Sex	Data di Nascita Date of Birth gg/mm/aaaa	Specialità Individuale Mano Nuda/ Individual Speciality Bare-hand					Specialità Individuale con Armi/Speciality with weapons	
					TJ 24	TJ 13	TJ DYI	TJC	TJT	TJ ARMI CORTE	TJ ARMI LUNGHE
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Note: 1. Prego cliccate “√” al campo di gara prescelto; 2. Il modulo può essere copiato; 3. Si prega di inviare questo modulo alla Segreteria della Italy Health Qigong Association prima il **16 Marzo, 2024** alla ihqa2016@gmail.com / Please click "√" on the chosen competition field; 2. The form can be copied; 3. Please send this form to the Secretariat of the Italy Health Qigong Association before March 16, 2024 at ihqa2016@gmail.com

Modulo compilato da/ Form completed by:

E-Mail:

Tel.

Fax:

Firma del responsabile/ Signature of the person responsible _____ Modulo compilato il/ Form filled out on gg/mm/aaaa _____



ITALY HEALTH QIGONG ASSOCIATION

VIA LIDICE 12, 41012 CARPI(MO), ITALY

TEL. +39 3391527437 EMAIL: SEGRETERIA.IHQA@GMAIL.COM

WEBSITE: WWW.IHQA.IT WWW.IHQFO.ORG

Appendix 6

INFORMAZIONI E MODULO AL PAGAMENTO DEL 2° FESTIVAL NAZIONALE ITALIANO IHQA 2024

Prices in €

No.	Nome Cognome	Sesso (M/F)	D.O.B (D/M/Y)	ID No.	HQ Individuale	HQ Group	TJ M.N.	TJ C.C.	TJ A.L.	TOTALE €
0	example GIANNI	M	1-12-1965	123456	€10.00	€15.00	€10.00	€ 10.00	€ 10.00	€55.00
0	example MARCELLA	F	1-12-1965	987654		€30.00	€10.00	€ 10.00		€50.00
0	example MARI	F	1-12-1965	987604			€10.00	€ 10.00	€ 10.00	€30.00
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
17										
18										
19										
20										

N.B. Si prega di inviare il modulo all'IHQA (ihqa2016@gmail.com) entro il 16 Marzo 2024