AIKIDO WORLD ALLIANCE ® - 2009
Karta Zgłoszenia do egzaminu na stopnie Kyu

Proszę o przeprowadzenie egzaminu na stopień _____KYU

Rodzaj egzaminu: ***dorośli_____*** ***dzieci_____*** ***weryfikacja stopnia _____***

Imię I Nazwisko: _____Data egzaminu: _____

ADRES: _____

_____

Numer telefonu: _____ Data urodzenia: _____

EMAIL: _____

Nazwa Dojo: _____*TORUŃSKI KLUB AIKIDO AIKIKAI*_____

Obecnie posiadany stopień _____ kyu, miejsce ostatniego egzaminu _____ Dojo

data _____/_____/_____.

Podpis składającego : _____ Data:_____

Numer członkowski AWA: _____

Podpis DOJO-CHO _____Data:_____

Poniżej podać daty ostatniego seminarum,obozu lub seminarium instruktorskiego AWA wymaganego na poszczególne stopnie kyu.

Data Seminarium: Data Obozu : Data szkolenia instruktorskiego:

_____ _____ _____

PONIŻEJ WYPEŁNIA DOJO CHO LUB OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PROWADZENIE BIURA

Rodzaj Opłaty	Wysokość opłaty	podpis
Egzamin		
Pas		
Razem		

Egzamin: ☐ **Zdany** ☐ **Nie zdany**

☐ **Poprawka**

Certificate issued: _____ Kyu

Date made: _____/_____/_____. Initials: _____

Podpis egzaminatora:

_____

Podpis prowadzącego ewidncję: _____Data: _____/_____/_____.