



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA EGZAMIN DAN

Miejsce egzaminu..... Data egzaminu.....
Imię..... Nazwisko.....
Data urodzenia..... Zawód.....
Adres.....
Kod pocztowy..... Miejscowość.....
Telefon..... E-mail.....
Numer członkowski AIKIKAI..... Obecny stopień..... kyu dan
Data rejestracji AIKIKAI..... Data i miejsce ostatniego egzaminu.....
Klub.....
Instruktor.....
Dojo.....

REJESTRACJA STOPNI DAN

	DATA EGZAMINU	EGZAMINATOR
SHO DAN		
NI DAN		
SAN DAN		
YON DAN		

REJESTRACJA STAŻY AIKIDO

MIEJSCE I DATA STAŻU	PROWADZĄCY	MIEJSCE I DATA STAŻU	PROWADZĄCY

Oświadczam, że w/w osoba odbyła wymaganą do egzaminu liczbę dni treningowych w klubie oraz na obozach i stażach Polskiej Federacji Aikido.

Liczba zaliczonych dni treningowych:.....

PIECZĄTKA KLUBU PROMUJĄCEGO

DATA I PODPIS INSTRUKTORA ZGŁASZAJĄCEGO