



ASSOCIAZIONE DI CULTURA TRADIZIONALE GIAPPONESE

AIKIKAI D'ITALIA

ENTE MORALE

DOMANDA DI ESAME PER GRADI DAN

MODULO COMPILABILE

Dan	Membership Card
_____	N° _____

Numero codice a barre

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Città _____

Dojo _____ di _____ Nazionalità _____

Chiede alla Commissione esaminatrice dell'Associazione di Cultura Tradizionale Giapponese di poter sostenere l'esame per il passaggio al grado

_____ Dan che si terrà a _____ il _____

Pratica l'Aikido dal _____ Grado attuale: Kyu, ottenuto in data _____
 Dan

a _____ Dal Maestro _____

Data _____ Firma _____

Riservato al Responsabile del Dojo di appartenenza dell'allievo/a

Si dichiara che l'allievo/a _____

regolarmente iscritto/a a questo Dojo, ha effettuato allenamenti per un periodo di anni _____, totale ore _____

e rientra pertanto nelle condizioni previste dai regolamenti dell'Aikikai d'Italia per poter sostenere l'esame

Timbro e firma del Responsabile di Dojo

Data _____

candidato/a _____
Cognome _____ Nome _____

Ha sostenuto l'esame ed è stato ~~non è~~ ~~non è~~ stato ammesso al grado di _____ Dan. Ha versato la tassa d'esame di € _____

Data _____ Firma dell'Esaminatore _____

Questa parte va inviata alla Segreteria



candidato/a _____
Cognome _____ Nome _____

Ha sostenuto l'esame ed è stato ~~non è~~ ~~non è~~ stato ammesso al grado di _____ Dan. Ha versato la tassa d'esame di € _____

Data _____ Firma dell'Esaminatore _____

Questa parte rimane all'Allievo/a