



FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE AIKIDO

Aprobat
DIRECTOR TEHNIC

LICENȚĂ DE ORGANIZARE A EXAMENULUI DE GRAD KYU

Subsemnații _____

reprezentanți ai _____

având calitatea de _____

solicităm organizarea examenului de grad KYU în data de _____

în localitatea _____

Avem acordul următorilor examinatori:

Numele și prenumele	Licența nr.	Grad	Asociația, Clubul
1.			
2.			
3.			

Menționăm că am luat cunoștință de Statutul și Regulamentele F.R.Aikido pe care ne obligăm să le respectăm întocmai.

Data _____

Semnăturile reprezentanților :

Se completează în 2 exemplare