

FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE AIKIDO

CLUBUL \_\_\_\_\_

PARTICIPANȚI LA STAGIUL:

(Loc - Data): \_\_\_\_\_

Nr.	NUME	NR. LICENTA	TAXA STAGIU	OBS.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Semnătura și ștampila clubului \_\_\_\_\_