



## ASSOCIAZIONE DI CULTURA TRADIZIONALE GIAPPONESE

### AIKIKAI SAN MARINO

#### DOMANDA ESAME PER PASSAGGIO DI GRADO

##### Riservato all'esaminando

Il sottoscritto ..... aspirante al grado .....

Nato a ..... il ..... tesserino Aikikai San Marino n. ....

Pratica Aikido dal ..... si allena attualmente presso il dojo .....

Attualmente possessore del grado ..... ottenuto il .....

dal Maestro ..... nel seminario tenutosi a .....

##### Chiede di sostenere l'esame

Per passare dal grado ..... al grado .....

avendo praticato dall'esame precedente per ore (Aikido) ..... (armi) ..... (totale) .....

L'esame si terrà a ..... il ..... Esaminatore il Maestro .....

Data ..... Firma .....

---

##### Riservato al responsabile di dojo

Il sottoscritto ..... dichiara che l'allievo .....

è iscritto al dojo ..... che è regolarmente coperto da certificato medico in corso di validità

e polizza assicurativa e che dalla data dell'ultimi esame ad oggi si è allenato per un totale di ore .....

lo autorizza pertanto a sostenere l'esame richiesto.

Data .....

Firma e timbro del responsabile di dojo .....

---

##### Riservata all'esaminatore

L'allievo ..... ha versato la tassa esame di ..... €

ed è stato ammesso al grado .....

Data ..... Firma dell'esaminatore .....