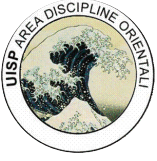


**CENTRO STUDI AIKIDO AIKIKAI  
ASD**



# **AIKIDO**

DOMANDA D'ESAME PER \_\_\_\_\_ KYU  
SESSIONE DEL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

NAT \_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

DOJO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

GRADO ATTUALE \_\_\_\_\_ CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_

Firma del Candidato

\_\_\_\_\_

Firma dell'Insegnante

\_\_\_\_\_

**Riservato alla Commissione**

Esito dell'esame \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

La Commissione Tecnica/L'Esaminatore

\_\_\_\_\_