



FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE AIKIDO

Aprobat
DIRECTOR TEHNIC

LICENȚĂ DE ORGANIZARE A EXAMENULUI DE GRAD

Subsemnații _____

reprezentanți ai _____

având calitatea de _____

solicităm organizarea examenului de grad _____ (KYU,DAN)

în data de _____ în localitatea _____

Avem acordul examinerilor:

Numele și prenumele	Licența nr.	Gradul	Asociația
1.			
2.			
3.			

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

Data _____

Semnăturile reprezentanților :

Se completează în 2 exemplare