



A C A D I R

ASSOCIACIÓ CATALANA d'AIKIDO DENTO IWAMA RYU
合気道伝統岩間流カタルーニャ協会

FULL INSCRIPCIÓ EXAMEN

Dojo: _____

Data examen: _____

Nom i cognoms: _____

Examen nivell: ___ Gokyu

 ___ Yonkyu

 ___ Sankyu

 ___ Nikyu

 ___ Ikkyu

Nom sempai: _____

Nom professor: _____

Signatura:

NOTA:

Cal lliurar al professor aquest full, emplenat degudament, quinze dies abans de l'examen.