

DOMANDA DIPLOMA DI GRADO DAN/KYU

AL COMITATO TECNICO NAZIONALE



COGNOME e NOME _____

Residente in Via/C.so/P.za _____

N° _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____

E-mail _____ Tel. _____

Data di nascita _____ Professione _____

Iscritto AIADA in data _____ Tessera n. _____

Praticante presso il DOJO _____ di _____

Responsabile di Dojo _____

Dichiara di possedere il seguente grado DAN/KYU _____

Conseguito in data _____ Città _____

Organizzazione _____ Esaminatore _____

CON LA PRESENTE CHIEDE IL RILASCIO DEL DIPLOMA di _____ Dan/Kyu

Dichiara:

- a) di aver versato i diritti di segreteria;
- b) di conoscere, condividere e rispettare statuto, regolamento e codice etico AIADA.

Allega copia del diploma di grado (o fotocopia del budopass)

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Firma del Responsabile di Dojo

Documento da inoltrare al Presidente del Comitato Tecnico Nazionale AIADA con le seguenti modalità:

segreteria@accademiaitalianaikido.org