



Federazione Italiana Aikido
F.I.T.A.:Sede legale Via Toledo 368 – 80134 Napoli
n° rif.C.O.N.I. 201097 - C.F. 95186270633

DOMANDA - VERBALE D'ESAME DI.....DAN

• **Il Candidato** (Cognome e Nome) _____
nato a _____ il _____
iscritto all'Associazione _____
di (città/provincia) _____ assicurazione n° _____
chiede di poter sostenere l'esame di _____ dan che si terrà a _____
il _____
Data e firma del Candidato _____

• **Il Responsabile** (Cognome e Nome) _____
del Dojo _____ di (città/provincia) _____
certifica che l'allievo _____
ha sostenuto n° _____ ore di allenamento dall'ultimo esame per un totale di n° _____
mesi, dall'ultimo esame e pertanto è idoneo a sostenere l'esame di _____ dan.
Data, timbro e firma dell'Insegnante _____

• **L'Esaminatore (o pres. commissione)** (Cognome e Nome) _____

certifica che il candidato: _____
ha sostenuto l'esame di _____ dan ed (è) / (non è) risultato idoneo.
Data e firma dell'Esaminatore/Presid.comm. _____