

WNIOSEK O WERYFIKACJĘ STOPNIA W DYSCYPLINIE KARATE FUDOKAN

Nazwisko	Imiona	Imię ojca	Imię matki	Rok Ur.	M-c Ur.	Dzień Ur.	M-ce Ur.	Adres zamieszkania	Telefon i /lub e-mail	PESEL

Pełna nazwa klubu macierzystego	Nazwisko i Imię trenera prowadzącego, stopień	Rok rozpoczęcia treningów

Dyscyplina / styl Karate	Klub zdobycia stopnia: nazwa i adres	Stopień	Rok Nadania	Miesiąc Nadania	Dzień Nadania	Egzaminator : Nazwisko i imię	Egzaminator : stopień

W ZAŁĄCZENIU KSEROKOPIA DYPLOMU NA STOPIEŃ PODDANY WERYFIKACJI.

Oświadczamy, że wszystkie dane powyżej podane są prawdziwe.

.....
[pieczęć klubu i podpis trenera]

.....
[podpis aplikanta]

.....
[miejscowość i data]