



**Fundatia Romana de Aikido Aikikai**

Str. Ploilor nr. 62 , Cluj-Napoca, Romania, tel/fax: 0264-594696  
Cod fiscal RO 10724434 Banca BRD Cluj Napoca RO27BRDE130SV30768831300

## CERERE DE EXAMINARE



SHINRI DOJO / BUCURESTI

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Grad  
actual \_\_\_\_\_

Vechime practică \_\_\_\_\_

Data ultimei examinari \_\_\_\_\_

Subsemnatul solicit examinarea mea pentru gradul \_\_\_\_\_ aikido  
în cadrul Fundației Române de Aikido Aikikai.

Examenul va avea loc pe \_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_.

Acord instructor \_\_\_\_\_

Localitate \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_