



A.S.D. Amici del Judo  
Via F. Restelli 3 - 20124 Milano  
mail segreteria.amicideljudo@gmail.com  
www.amicideljudo.net  
c.f. 97713180152

## **MODULO DI ISCRIZIONE ESAME DI QUALIFICA**

DATA .....

NOME ..... COGNOME .....

NR. DI TELEFONO ..... E-MAIL .....

SOCIETA' DI APPARTENENZA .....

DAN IN POSSESSO .....

### **LIVELLO DI QUALIFICA PER IL QUALE SI VUOLE SOSTENERE L'ESAME (indicare con una X):**

RENSHI

KYOSHI

HANSHI

### **PROGRAMMA D'ESAME CHE SI VUOLE SOSTENERE (indicare con una X):**

- DIDATTICA

- SCIENZE MOTORIE

- SCIENZE MEDICHE (traumatologia)

- ORGANIZZAZIONE

### **REQUISITI PER ACCEDERE ALL' ESAME:**

- Dal 2° Dan per Renshi
- Dal 5° Dan per Kyoshi
- Dall' 8° Dan per Hanshi

ESAMINATORE: .....