ASSOCIAZIONE AMICI DEL JUDO
A.S.D. Amici del Judo
P.za Conciliazione 2 - 20123 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: ……..