

SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ PRIATEĽOV AIKIDÓ
protokol zo skúšok

miesto:.....

dátum:.....

Skúšobná komisia:

Predseda
meno a priezvisko stupeň podpis

Prísediaci
meno a priezvisko stupeň podpis

Prísediaci
meno a priezvisko stupeň podpis

meno	priezvisko	dódžó	starý stupeň	nový stupeň	poplatok

.....x 10 € = (5. - 3. kyu)
.....x 20 € = (2. a 1. kyu)

- 10 €

spolu

Poplatky za skúšky boli zaslané na účet SSPA dňa

.....
podpis organizátora