

ANSÖKAN - FUKUSHIDOIN 副指導員

Instruktion till sökande

- Scanna in påskriften blankett och skicka den till: gradering@svenskaikido.se
- Eller skicka blanketten till: Svenska Budo & Kampsportsförbundet
Att: Svenska Aikidoförbundet / Graderingskommittén
Ölandsgatan 42
SE-116 63 STOCKHOLM

Sökandens personuppgifter

(Använd blankettens baksida om mer plats behövs)

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Gatuadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Födelsedatum (ÅÅÅÅ-MM-DD): _____

Epost: _____ Aikikai Membership No: _____

Nuvarande klubb: _____ Tränat aikido sedan år: _____

Nuvarande grad: _____ Erhållen år: _____

Instruktör sedan år: _____ Pass per vecka: _____

Kurser och Läger

Gått Svenska Aikidoförbundets kurs för fukushidoin / shidoin Ja, år: _____ Nej

Andra kurser: Ämne / Ort / Årtal	(ett urval räcker)	Träningsläger utanför egna klubben Instruktör / Ort / Årtal:	(ett urval räcker)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Jag godkänner att uppgifterna lagras i Svenska Aikidoförbundets samt Stiftelsen Aikikais graderingsregister

Dagens datum: _____ Sökandens namnteckning: _____

Rekommenderas av shidoin eller shihan

Medlemskap intygas av styrelseledamot i klubb

Datum: _____	Datum: _____
Namnteckning: _____	Namnteckning: _____
Namnförtydligande: _____	Namnförtydligande: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Epost: _____	Epost: _____

Graderingskommitténs anteckningar

Ansökan inkom: _____

Åtord: _____