ASOCIACION SHOTOKAI ANDALUCIA

SOLICITUD PASE DE GRADOS

Foto

Nombre_____ **1º Apellido**_____

2º Apellido_____

Edad_____

Fecha de Nacimiento_____

Dojo _____ **Ciudad** **SEVILLA**

Nombre del Profesor _____

Grado al que aspira **CINTURON NEGRO**

Fecha del grado anterior_____

Tiempo de Práctica _____

Katas que presenta:

	TAIKYOKU SHODAN
	HEIAN SHODAN
	HEIAN NIDAN
	HEIAN SANDAN
	HEIAN YONDAN
	HEIAN GODAN

Profesor/a **Vº Bº Presidente** **Aspirante**

Si el aspirante es menor de edad debe incluirse la firma del padre, madre o tutor, junto con su número de DNI.

EXAMEN : Cinturón Negro	FECHA:	LUGAR:

KIHON	UKE WAZA – TSUKI WAZA – KERI WAZA	
		KIHON
SHIZENTAI		
TACHIKATA		
DESPLAZAMIENTO		
DO SEN		
COORDINACION		
NIGUIRI		
KAKAEKOMI		
KATA	( )	KATA
SEICHU SEN		
ENBU SEN		
DO SEN		
ME SEN		
RITMO		
FLUIDEZ		
RESPIRACION		
BUNKAI		

Tribunal de Grados	OBSERVACIONES
Nombre: Firma:	
	Pendiente próximo examen: