

ASOCIACION SHOTOKAI ANDALUCÍA

SOLICITUD PASE DE GRADOS



Foto

Nombre _____

1º Apellido _____

Edad _____

2º Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____

Dojo _____ Ciudad _____

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

Firma del Padre, Madre o Tutor:

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

EXAMEN : <u>Cinturón Negro</u>	FECHA:	LUGAR:
---------------------------------------	---------------	---------------

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

APTO

PENDIENTE

<u>OBSERVACIONES</u>
DIRECTOR TECNICO:
FIRMA:

Pendiente para el próximo examen: