

Slovenská Taekwon-do Aliancia
Počašie 66,
951 41 Lužianky

Vec: Žiadosť o vykonanie skúšky na T.S. DAN

Týmto žiadam Technické oddelenie Slovenskej Takwon-do aliancie o umožnenie vykonania skúšky na technický stupeň DAN pre osobu:

Meno a priezvisko	
Klub	
Číslo členského preukazu	
Dátum narodenia	
Národnosť	
Vek	
Číslo ITF preukazu	
Číslo certifikátov zo semiárov	
Číslo danového certifikátu	
Dátum poslednej skúšky	

Doporučenie predstaviťa klubu:

Ja, doporučujem horeuvedenú osobu na absolvovanie skúšky na T.S. DAN.

Podpis: V dňa