

AIKIKAI FOUNDATION
FONDATION AÏKIKAI

AIKIDO WORLD HEADQUARTERS
AÏKIDO SIEGE SOCIALE

APPLICATION FOR INTERNATIONAL YUDANSHA CARD
DEMANDE DE CARTE INTERNATIONALE DE YUDANDSHA

PLEASE PRINT / LETTRES GRASSES

Date

FIRST NAME / PRÉNOM..... SURNAME / NOM DE FAMILLE

DATE OF BIRTH / DE NAISSANCE (day / jour)(mth / mois)..... (yr / année)

NATIONALITY / NATIONALITÉ

ADDRESS / ADRESSE.....

.....

AIKIKAI MEMBERSHIP NO / N^o DE MEMBRE.....

NATIONAL ORGANIZATION / The Canadian Aikido Federation / La Fédération Canadienne d'Aikido
ORGANIZATION NATIONALE _____

REPRESENTATIVE / REPRÉSENTANT

DOJO

INSTRUCTOR / INSTRUCTEUR.....

RECORD OF DAN GRADES / RECORD DE GRADES

	DATE OF EXAM / DATE D'EXAMEN	EXAMINER / EXAMINATEUR	REGISTERED NUMBER / N ^o D'ENTREGISTREMENT	DATE OF REGISTRATION / DATE D'ENREGISTREMENT
SHODAN				
NIDAN				
SANDAN				
YODAN				
GODAN				
ROKUDAN				
SHICHIDAN				
HACHIDAN				