



# Centro Sportivo Educativo Nazionale

Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal C.O.N.I. (Art.31 D.P.R. 2/8/1974 n.530)  
Ente Nazionale con Finalità Assistenziali riconosciuta dal Ministero dell' Interno  
(D.M. 559/C. 3206. 12000.A. (101) del 29 febbraio 1992)  
Via A. Loria, 15 – 00191 Roma – Tel. 06/3294807 – 3294702 Fax 06/3292397

## RICHIESTA ESAMI NAZIONALI CSEN - "SHIN SHIN AIKIDO ITALIA"

Il sottoscritto (Cognome e Nome) .....

Luogo e data di nascita .....

Dojo d'appartenenza ..... Maestro .....

Società d'appartenenza ..... N° tessera CSEN .....

Chiede di sostenere l'esame per 1° dan  2° dan  Shin Shin Aikido

Grado attuale: 1° kyu  1° dan  Conseguito il ..... Rilasciato da .....

\_\_\_\_\_  
Firma

### Spazio riservato alla Commissione esaminatrice

Maestri:

1. .... Firma .....

2. .... Firma .....

3. .... Firma .....

4. .... Firma .....

5. .... Firma .....

Risultato esame: IDONEO  NON IDONEO  Quota: .....

Luogo e data .....