



FEDERACIÓ ANDORRANA DE JUDO I JU-JITSU

INSCRIPCIÓ PER A L'EXAMEN DE PASSE DE GRAU

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

Club:

Cinturó:,DAN

Es presenta a l'examen de:

Que es realitza el dia:

Per la via de:

Signat: _____

A _____ el _____ d _____ del 20 ____.