



Application for promotion - Demande de promotion

I hereby make application for:  
 Je postule le grade de: \_\_\_\_\_ KYU \_\_\_\_\_ DAN  
 Name: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_  
 Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_ M \_\_\_ F

Optional - Optionnel  
 Address - Adresse: \_\_\_\_\_  
 City - Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_  
 Postal code - Code postal: \_\_\_\_\_ Telephone: ( ) - \_\_\_\_\_

Date of Birth (YY-MM-DD) \_\_\_\_\_ CAF number: \_\_\_\_\_  
 Date de Naissance (AA-MM-JJ) \_\_\_\_\_ Numero de la FCA: \_\_\_\_\_  
 Number of days of practice since last test:  
 Nombre de jours de pratique depuis le dernier examen: \_\_\_\_\_  
 Date present rank obtained (YY-MM-DD):  
 Date du dernier grade obtenu (AA-MM-JJ): \_\_\_\_\_  
 Date of current test (YY-MM-DD):  
 Date de l'examen actuel(AA-MM-JJ): \_\_\_\_\_  
 Location of current test:  
 Lieu de l'examen actuel: \_\_\_\_\_  
 Dojo name:  
 Nome du Dojo: \_\_\_\_\_  
 Instructor (s):  
 Instructeur (s): \_\_\_\_\_  
 Applicants signature: \_\_\_\_\_ Instructor's signature: \_\_\_\_\_  
 Signature du candidat: \_\_\_\_\_ Signature de l'instructeur: \_\_\_\_\_

CAF individual membership: \_\_\_\_\_ CAF test fee: \_\_\_\_\_  
 Cotisation du membre a la FCA: \_\_\_\_\_ Frais de test de la FCA: \_\_\_\_\_  
 Examiner's signature:  
 Signature de l'examineur: \_\_\_\_\_