

CANADIAN AIKIDO FEDERATION / FÉDÉRATION CANADIENNE D'AÏKIDO



Application for Promotion / Demande de promotion

I hereby make application for:

Je postule le grade de :

 KYU

Name: Nom :
Sex: Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
Date of Birth (YY-MM-DD): Date de naissance (AA-MM-JJ) :
CAF number: 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) :
Dojo name: Nom du dojo :
Instructor(s): Instructeur(s) :
Applicant's signature: Signature du candidat :
Examiner's name: Nom de l'examineur :
Examiner's rank: Grade de l'examineur : DAN
Is the examiner a CAF Shidoi? Est-ce que l'examineur est un Shidoi de la FCA? Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>
Is the examiner a CAF Examination Committee Member? L'examineur est-il membre du comité d'examen de la FCA? Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>
Is the examiner conducting this exam in a dojo other than their own? If yes, the CAF Secretary must be contacted in advance. L'examineur effectue-t-il ce examen dans un dojo autre que le sien? Si oui, le secrétaire de la FCA doit être contacter d'avance. Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>
Examiner's signature: Signature de l'examineur :