



Polskie Zrzeszenie Aikido

Protokół Egzaminacyjny Kyu Nr: _____

Organizator: _____

Data i miejsce egzaminu: _____

Egzaminator: _____

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Stopień	Kwota	Podpis wplacającego
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
Razem					
Słownie złotych:					

Data wpłaty na rachunek PZA
76 2490 0005 0000 4500 5794 4094

Pieczęć i podpis egzaminatora

Kod oddziału: Aikido Alton Nowy Sącz – N, Nowy Sącz PWSZ – NP, Limanowa – L, Gorlice – G, Stary Sącz – S, Mszana Dln – M, Bobowa – B
Numer protokołu: Kod oddziału/numer kolejny/rok np. N/1/2018