

FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE ARTE MARȚIALE
DEPARTAMENTUL WUSHU-KUNG FU

CATRE COMISIA NATIONALA DE EVALUARE IN WUSHU-KUNG FU

CERERE DE EXAMINARE PENTRU GRADUL.....

1. Numele și prenumele:.....
2. Data și locul nașterii.....
3. Adresa.....
4. Telefon..... fax..... e-mail.....
5. B.I./ C.I..... CNP.....
6. Studii.....
7. Profesia.....
8. Locul de muncă și funcția:.....
9. Anul începerii practicării artelor marțiale.....
10. Stilul (ramura sportivă) și antrenorul/instructorul.....
11. Anul începerii practicării wushu / instructorul.....
12. Clubul / instructorul.....
13. Gradații în alte stiluri de arte marțiale.....
14. Rezultate obținute ca sportiv.....
15. Rezultate obținute ca antrenor / instructor
16. Stagii naționale și internaționale (an/localit.).....
17. Funcții în conducerea Departamentului Wushu.....
18. Contribuții personale la susținerea și dezvoltarea wushu pe plan intern și internațional.....

Data.....

Semnătura.....