

ASOCIACION ESCUELAS SHOTOKAN DE KARATE

PLANILLA de CONTROL de EXAMENES y AFILIACIONES:							Hoja N°	
Nombre de la Provincia ú Organismo Afiliado:							Cod.Provin.	
Nombre del Dojo ó instituto de práctica:							Cod.DOJO	
Nombre del Instructor:							Fecha de Envío	
N°	Apellido y Nombre	D.N.I.	EXAMEN	Graduac. Actual	Graduac. Otorgada	AFILIAC.	Libreta	
							SI	NO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
Firma	1	Total Afiliaciones						
	2	Total Exámenes						
	3	Total 1 + 2						
<p>Observaciones: Completar con una x si poseen libreta ó no.</p> <p>AES Capital</p>								