



Oulun Karateseura ry

Äimäkuja 6, 90400 Oulu

info@oulunkarateseura.fi

www.oulunkarateseura.fi

VYÖKOE

Paikka: _____ Aika: ____ . ____ . _____ Yritettävä vyöarvo: _____

Onko kyseessä uusinta: Ei Kyllä , edellisen kokeen pvm ____ . ____ . ____ ja paikka _____

ANOJA

Nimi: _____ Syntymäaika: ____ . ____ . _____

Sähköposti: _____ Puhelinnumero: _____

Seura: _____ Harjoittelun aloitusvuosi: _____

Nykyinen vyöarvo: _____ Myönnetty: ____ . ____ . ____ Myöntäjä: _____

Harjoittelumäärä: ____ krt/viikossa ____ tuntia/kerta

Fyysisiä rajoitteita: Ei Kyllä (erillinen selvitys)

Muut harjoitellut tyylisuunnat ja/tai budolajit:

Valmennus- ja/tai opetuskokemus:

Suoritetut koulutukset:

Järjestötoiminta:

Vakuutamme ylläolevat tiedot oikeiksi

Paikka ja aika: Oulussa . ____ . ____ 20____

Valmentajan allekirjoitus

Kokelaan allekirjoitus

Seuran nimenkirjoittaja