

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΟΥ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ DAN Α.Ο.Τ.Ε.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ DAN Α.Ο.Τ.Ε.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Παρακαλώ όπως μου εκδώσετε Βεβαίωση Εξεταστού Ταεκwon-Do I.T.F. της Αθλητικής Ομοσπονδίας Ταεκwon-Do Ελλάδος.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

υπογραφή