

Certificate No. N° de certificat
Grade Given Grade discerné  _____ Dan

**APPLICATION FOR DAN  
GRADING EXAMINATIONS  
DEMANDE D'EXAMEN DE  
GRADE POUR DAN  
AIKIKAI**

Aikido World Headquarters  
17 - 18 Wakamatsu-cho  
Shinjuku-ku, Tokyo

Rank Applied for Grade postulé  _____ Dan
--

Attendance after Present Rank Obtained Jours de pratiques depuis l'obention du grade actuel  _____ Days/Jours
---

Please print or type Lettres grasses ou imprimées	Aikikai Membership No / N° de membre	Date of Aikikai Registration / Date d'inscription au Hombu (day/jour) (month/mois) (year/année)
	First Name / Prénom	Surname / Nom de famille
(Katakana)	Address / Adresse	Nationality
Present Rank / Grade actuel  _____ Dan  _____ Kyu	Where and When Present Rank Obtained / Lieu et date de la dernière promotion  Place: Lieu:	Name of Dojo / Dojo
Date of Upcoming / Date de l'examen Examination (day/jour) (month/mois) (year/année)	Date: (day/jour) (month/mois) (year/année)	Method (circle one): by Examination / Méthode (encerclée) par Examen by Recommendation / par Recommandation
Remarks / Commentaires	Examiner's Signature Signature d'examineur	

Examination Fee Frais d'examen	
Registration Fee Frais d'enregistrement	

I hereby make my application. / Fait le

Date: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**INSTRUCTIONS:**

1. Fill in all the relevant blanks within the heavy boxes and sign where indicated. Remplir tous les espaces délimitées par la ligne foncée,
2. Examination fees are not refundable for any reason. Les frais d'examen ne sont pas remboursables.