

NE PAS REMPLIR LES PARTIES ROUGES

COMPLETER LES PARTIES VERTES

EXAMINER'S RECORD

Name		Sex	Male	Female	Date of Examination		2025	Year	06	Month	15	Day
Dupont Jean		Age	47 ans		Date of Birth		1977	Year	04	Month	20	Day
Karate Organization	FRANCE JKA	Membership Number		Height	cm	Weight	kg					
		Numéro carte japon		1m75		70 kg						
Present Address					Nationality		FRENCH					
1 rue de la ville, 78000, Poissy								Tel.		+33 6 62 16 00 01		
Last Academic School Attended												
Reference	Name				Relationship							
	Address						Tel.					

NE PAS REMPLIR

RANKING INFORMATION		
Rank Being Tested for	Le dan pour lequel vous venez à l'examen	
	SHODAN	
Present Rank	1er	Kyu Dan
Date of Conferral	2020	Year 6 Month 15 Day
Registration No.	Si vous avez un DAN FR01-09999	
Number of Months and Years in Karate Training	8	Years 3 Months
Present Qualifications		
Instructor	A REMPLIR SI VOUS AVEZ DES QUALIFICATIONS	Class
Examiner		Class
Judge		Class

Ne pas rayer ni barrer le texte ici, il faut marquer le numéro du grade avant « kyu » ou « dan ».				Results	
Techniques Research Others		Marks			
A				Chief Examiner Signature	
B				PASS FAIL RE-EXAM PENDING	
Examination Fee		Registration Fee			

NE PAS REMPLIR

Si vous possédez un grade JKA (dan) avec un numéro (immatriculation), marquez ce numéro ici.

Le dan pour lequel vous venez à l'examen

Rank Being Tested for	« Autorisation de votre professeur »	
	AUTHORIZATION TO TAKE EXAMINATION	
1 Dan	Name	NOM DU PROFESSEUR
SHODAN		

Stamp	Examination Fee		Registration Fee	
No.	Date of Examination	Year	Month	Day
		2025	06	15

NE PAS REMPLIR

Sign this slip and hand it in within THREE (3) months to receive "Dan" certificate or in case of failure, to receive refund of registration fee.

Name		Sex	Male	Female	Date of Examination		2025	06	15
Dupont Jean		Age	47 ans		Date of Birth		1977	04	20
Karate Organization	FRANCE JKA	Membership Number		Height		cm	Weight		kg
		Numéro carte japon		1m75		70 kg			
Present Address					Nationality		FRENCH		
1 rue de la ville, 78000, Poissy							Tel.		+33 6 62 16 00 01

Dans ce cartouche, vous devez compléter votre nom et votre prénom, puis indiquer votre organisation, c'est-à-dire le groupe auquel vous êtes actuellement rattaché. Vous devez également inscrire votre numéro de carte, ainsi que votre numéro de membre JKA Japon, celui qui figure sur votre carte officielle et qui vous est attribué par l'organisation nationale au moment de la délivrance de votre licence. Renseignez ensuite votre adresse complète, votre nationalité, votre numéro de téléphone, ainsi que votre taille et votre poids. Enfin, dans la partie située en haut à droite, vous devez préciser la date de l'examen, et juste en dessous, votre date de naissance.

RANKING INFORMATION			
Rank Being Tested for	SHODAN		
Present Rank	1er	Kyu	Dan
Date of Conferral	2020	Year 6	Month 15
Registration No.	Si vous avez un DAN FR01-09999		
Number of Months and Years in Karate Training	8	Years	3

Dans le cartouche *Ranking Information*, vous devez d'abord indiquer le grade pour lequel vous vous présentez. Juste en dessous, précisez votre grade actuel, qu'il s'agisse d'un Kyū ou d'un Dan, en cohérence avec le grade que vous souhaitez obtenir. Vous devez également mentionner la date à laquelle vous avez obtenu votre grade actuel, puis renseigner votre numéro de Dan si vous en possédez un. Enfin, indiquez le nombre d'années et de mois de pratique du karaté depuis vos débuts.

Present Qualifications		
Instructor	A REMPLIR SI	Class
Examiner	VOUS AVEZ DES	Class
Judge	QUALIFICATIONS	Class

Pour les deux derniers cartouches, il vous faut à nouveau indiquer le grade pour lequel vous vous présentez à l'examen. Vous devez également inscrire une nouvelle fois votre nom et votre prénom. Sur la partie droite, il convient enfin de préciser, une fois de plus, la date de l'examen correspondant au passage de grade auquel vous vous présentez.

Le dan pour lequel vous venez à l'examen

Rank Being Tested for		« Autorisation de votre professeur »		Stamp		Examination Fee		Registration Fee	
1 Dan		AUTHORIZATION TO TAKE EXAMINATION		No.		Date of Examination		Year Month Day	
SHODAN		NOM DU PROFESSEUR		Karate Organization N° de DOJO		2025		06 15	