



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / APPLICATION FORM

Όνοματεπώνυμο Name & Surname	
Ημερομηνία Γέννησης Date of Birth	
Υπηκοότητα Citizenship	
Τηλέφωνο Mobile Number	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση Email Address	
Βαθμός Κyu JKA Kyu Ranking JKA	1ο Κyu <input type="checkbox"/> 2ο Κyu <input type="checkbox"/> 3ο Κyu <input type="checkbox"/> 4ο Κyu <input type="checkbox"/> 5ο Κyu <input type="checkbox"/> 6ο Κyu <input type="checkbox"/> 7ο Κyu <input type="checkbox"/> 8ο Κyu <input type="checkbox"/> 9ο Κyu <input type="checkbox"/>
Βαθμός Dan JKA Dan Ranking JKA	1ο Dan <input type="checkbox"/> 2ο Dan <input type="checkbox"/> 3ο Dan <input type="checkbox"/> 4ο Dan <input type="checkbox"/> 5ο Dan <input type="checkbox"/>

Μαθήματα στα οποία επιθυμώ να συμμετάσχω
Courses I wish to participate

Κεντρικό Σεμινάριο
Central Seminar

Σεμινάριο Εκπαιδευτών – Διαιτητών –
Εξεταστών
Referees – Instructors – Examiners Seminar

