

Česká unie Dento Karate-do

ZKUŠEBNÍ PROTOKOL

na STV **DAN**

ORGANIZÁTOR:

MÍSTO ZKOUŠEK:

DNE:

Poř. číslo	Příjmení a jméno	Datum narození	Datum poslední zkoušky	Oddíl, klub	STV	ANO/NE	Certifikát
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Celkem na poplatcích vybráno:

Z toho příjem ČUDK:

Do pokladny ČUDK předáno dne:

.....
Zkušební komisař

.....
Předseda ČUDK