C E R T I F I K Á T

******

***O ÚSPĚŠNÉM VYKONÁNÍ ZKOUŠKY NA***

***MISTROVSKÝ STUPEŇ TECHNICKÉ VYSPĚLOSTI***

*V****J U D O***



Jméno



ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

(jméno, razítko, podpis)

…………………………………………

****

 **1.KYU**

 UKE:………………………………….

 (jméno / stupeň tech. vyspělosti)

 KLUB:

 (razítko, podpis ved. trenéra)

DATUM ZKOUŠKY:……………………….