



**"to be the best,  
you have to  
train at your  
best, with the**



柔術

**Examen-formulier Ju-Jitsu**

<b>Naam en voorletters</b>			
<b>Roepnaam</b>			
<b>Geboortedatum en plaats</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Straat en huisnummer</b>	<input type="text"/>		
<b>Postcode en Woonplaats</b>	<input type="text"/>		
<b>JBN Paspoort nummer</b>	<b>nvt</b>	<b>alleen paspoort meebrengen</b>	
<b>Heeft nu</b>	<input type="text"/>	<b>band of streep</b>	voor mogelijkheden zie hieronder
<b>Doet examen voor</b>	<b>nvt</b>	<b>band of streep</b>	voor mogelijkheden zie hieronder

(tot gele band 4, groene band 5, enz., enz.)

<b>Datum examen</b>	<input type="text"/>
<b>Aanwezig zijn om</b>	<b>normale les tijd</b>
<b>Formulier, examengeld en JBN-paspoort inleveren voor</b>	<b>uiterlijk inleverdatum</b>

Het examengeld voor een volgende kleur band bedraagt  
 Het examengeld voor een volgende streep en gekleurde slip bedraagt

**EUR 6,-**  
**EUR 6,-**

betaald	
<b>ja</b>	<b>nee</b>
<b>ja</b>	<b>nee</b>

Paraaf medewerker

onderste gedeelte niet invullen

**Beoordeling examen**

E-Bo-no-Kata						
Serie 1	Serie 2					
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Slagen	<input type="checkbox"/>	Enkelklemmen	Algemene opmerkingen ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
2 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trappen	<input type="checkbox"/>	Knieklemmen	
3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stoten	<input type="checkbox"/>	Heuptorsies	
4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parate houding	<input type="checkbox"/>	Opbrenggrepen	
5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bevrijdingen	<input type="checkbox"/>	Verwurgingen	
		<input type="checkbox"/>	Beenworpen	<input type="checkbox"/>	Houdgrepen	
		<input type="checkbox"/>	Heupworpen	<input type="checkbox"/>	Combinaties	
		<input type="checkbox"/>	Heupworpen	<input type="checkbox"/>	Verbindingen	
		<input type="checkbox"/>	Schouderworpen	<input type="checkbox"/>	Vrije aanval	
		<input type="checkbox"/>	Armworpen	<input type="checkbox"/>	Wapenbeheersing	
		<input type="checkbox"/>	Offerworpen	<input type="checkbox"/>	Balansverstoring	
		<input type="checkbox"/>	Schaartechnieken	<input type="checkbox"/>	Algehele indruk	
11 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gestrekte armklemmen	<input type="checkbox"/>		
12 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gebogen armklemmen	<input type="checkbox"/>	<b>Naam en paraaf examinator</b>	
13 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polsklemmen	<input type="checkbox"/>	.....	
14 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nekklemmen	<input type="checkbox"/>		
15 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

<b>Geslaagd</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nee	<b>Voor welke band en/of streep</b>	.....
-----------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-------