AIKIDO

BORANG PENDAFTARAN DAN PENYERTAAN

DATA PERSEORANGAN

No Keahlian Kelab: K P A / ☐ Bukan Ahli Kelab

Nama Penuh:

Tarikh Lahir: - - ☐ Lelaki ☐ Perempuan

No Kad Pengenalan: - ☐ Kuning ☐ Hijau ☐ Ungu

Alamat:

PENGISYTIHARAN KESIHATAN

Dengan menyerahkan dan menandatangani Borang Pendaftaran Dan Penyertaan Kelas AIKIDO ini, saya mengisytiharkan bahawa saya sihat dari segi fizikal dan mental dan tidak mempunyai sebarang penyakit.

Tandatangan Peserta: ..... Tarikh: .....

PENGAKUAN PESERTA

Mengambil kira kepada kemahuan saya sendiri untuk menyertai kelas AIKIDO, saya dengan ini memahami risiko dan bahaya yang mungkin berlaku kepada diri saya ekoran pergerakan dan latihan-latihan yang dijalankan. Saya juga memahami dan bersetuju bahawa organisasi, pengendali, penganjur, jurulatih, pengajar dan peserta yang lain adalah bebas dari apa-apa tuntutan, liabiliti atau menuntut apa-apa hak dan pampasan dari saya, wakil atau bagi pihak diri saya kerana kecedaran, kemalangan atau kematian terhasil dari penyertaan saya ini atau berkaitan dengan peruntukan latihan atau perkhidmatan berkaitan atau dalam apa-apa cara disebabkan oleh, atau yang timbul daripada aktiviti-aktiviti dan latihan AIKIDO yang berlaku samada sebelum, semasa atau selepas.

Saya mengaku akan mengikut latihan dan aktiviti yang berkaitan dengan AIKIDO dengan mematuhi arahan dan etika serta menjaga keselamatan diri semasa menjalani kelas ini. Saya juga akan mempertimbangkan untuk meneruskan latihan-latihan jika difikirkan keadaan diri saya tidak selamat dan menyatakan atau memaklumkan kepada jurulatih atau pengajar seberapa segera.

Tandatangan Peserta: ..... Tarikh: .....

KEBENARAN IBUBAPA/PENJAGA (ISIKAN JIKA PESERTA DI BAWAH 18 TAHUN)

Saya …….. (nama ibubapa/penjaga) No KPP: …….. Warna: …….. Dengan ini mengesahkan dan memberikan kebenaran kepada anak saya/dalam jagaan saya untuk menyertai Kelas AIKIDO ini dan mengesahkan bahawa butir-butir keterangan yang diberikan adalah betul dan tepat.

Tandatangan ibubapa/penjaga: ..... Tarikh: .....

PEMBAYARAN PENYERTAAN (BAGI BUKAN AHLI KELAB)

Diterima dari peserta sebanyak : ☐ $10.00 Tarikh: - -

email: kpa.info@psd.gov.bn

Faks: 2790684

Sila hantar borang yang lengkap diisikan samada melalui email, faks atau pos ke Kelab Perkhidmatan Awam