WALL CLIMBING

BORANG PENDAFTARAN DAN PENYERTAAN *WALL CLIMBING*

MAKLUMAT PESERTA

No Keahlian Kelab: K P A / [ ] [ ] [ ] [ ] [X] Bukan Ahli Kelab (tanda ✓ jika bukan ahli)

Nama Penuh: [ ]

Tarikh Lahir: [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Lelaki [ ] Perempuan

No Kad Pengenalan: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Kuning [ ] Hijau [ ] Ungu

Alamat: [ ]

No Telefon : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Email : _____

PENGISYTIHARAN KESIHATAN

Dengan menyerahkan dan menandatangani Borang Pendaftaran dan Penyertaan Wall Climbing ini, saya mengisytiharkan bahawa saya sihat dari segi fizikal dan mental dan tidak mempunyai sebarang penyakit mahupun dalam senarai perubatan (medical board).

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

PENGAKUAN PESERTA

Saya mengesahkan bahawa saya / isteri saya, anak-anak saya dalam keadaan sihat dan mampu mengambil bahagian/menyertai Wall Climbing yang dikendalikan oleh Kelab Perkhidmatan Awam pada hari ini ..... (nyatakan tarikh aktivti tersebut diadakan).

Saya memberikan kebenaran untuk diri saya, isteri dan anak-anak saya menyertai aktiviti tersebut dan dalam berbuat demikian, saya dengan ini melepaskan apa-apa hak dan tuntutan terhadap Kelab Perkhidmatan Awam, Lembaga Pengarah, kakitangan Kelab dan pihak penyedia/pengendali aktiviti bagi sebarang kecederaan atau kemudaratan yang mungkin terjadi terhadap diri saya, isteri atau anak-anak saya atau mereka-mereka yang di bawah jagaan saya.

Saya juga memahami bahawa Kelab Perkhidmatan Awam TIDAK menyediakan insurans kemalangan pada peserta.

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 aktiviti ini dan mengesahkan bahawa butir-butir keterangan yang diberikan adalah betul dan tepat.

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

PEMBAYARAN PENYERTAAN

Diterima dari peserta sebanyak : $ [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] 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