PENGURUS CABANG
BANDUNG KARATE CLUB
(BKC)
KOTA BANJAR
ANGGOTA FEDERASI OLAHRAGA KARATE DO INDONESIA (FORKI)
SEKRETARIAT: JL.MAYJEN. DIDI KARTASASMITA NO.27 RT.03 RW.06 LINGK. CIBULAN, KEL/KEC./KOTA BANJAR 46311
PUSDIKLATCAB: GOR. KELURAHAN BANJAR, KECAMATAN BANJAR, KOTA BANJAR

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA BARU

Nama Lengkap : _____

Nama Panggilan : _____

Jenis Kelamin : Laki – Laki / Perempuan *)

Tempat & Tanggal Lahir : _____, ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
tgl / bln / thn

Pekerjaan : Pelajar/ Mahasiswa / _____ *)

Nama Ayah : _____

Nama Ibu : _____

Golongan Darah : ☐O ☐A ☐AB ☐B

Alamat Lengkap : _____

RT☐ ☐/ RW☐ ☐, Des./Kel. _____

Kec. _____Kab./Kota_____

Nomor Telepon/ HP : _____

- Pernah menderita penyakit dalam : Ya/Tidak*), jika Ya sebutkan _____ (sudah sembuh/belum*)
- Pernah mengalami kecelakaan yang mengakibatkan patah tulang Ya/Tidak*), jika Ya sebutkan _____

Dengan ini saya mendaftar sebagai anggota BKC Cabang Kota Banjar serta akan mematuhi segala peraturan yang berlaku di BKC.

Mengetahui :
Orang tua/ Wali,

_____

Banjar, _____
Calon Anggota,

_____

) Coret yang tidak sesuai