**FORMULIR PENDAFTARAN**

**MEDICAL EMERGENCY**

**WORKSHOP AND TRACKING COMPETITION**

Asal Tim : ........................................................................................

Contact Person TIM : ........................................................................................

Daftar Peserta :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NAMA** | **TGL LAHIR** | **NO HP** | **NO. IDENTITAS (KTP,SIM/KP)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **Ketua Tim**

**FOTO (4X6)**

Nama lengkap :

 TTL :

 Alamat :

 No. Telepon/HP :

 Email :

 Jenis Kelamin : L / P

 **Anggota**

**FOTO (4X6)**

Nama lengkap :

 TTL :

 Alamat :

 No. Telepon/HP :

 Email :

 Jenis Kelamin : L / P

**FOTO (4X6)**

Nama lengkap :

 TTL :

 Alamat :

 No. Telepon/HP :

 Email :

 Jenis Kelamin : L / P

........................, ...... ...................... 2012

(Tanda tangan ketua TIM)

*\* Mohon coret yang tidak perlu*

*NB;*

*Isi email: 1. Formulir yang sudah diisi*

 *2. Scan Bukti Pembayaran*

 *3. Scan Kartu Pelajar setiap anggota*

 *4. Surat Tanda Aktif dari sekolah*

*Kirimkan ke* *wktcvagus@yahoo.com**, email konfirmasi akan dikirimkan oleh panitia*