**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*](mailto:wktcvagus@yahoo.com)*, email konfirmasi akan dikirimkan oleh panitia*