



BULUNGAN AIKIDO DOJO



FORMULIR PENDAFTARAN

1. Nama Lengkap : _____
2. Jenis kelamin : Pria / Wanita
3. Tempat & Tgl Lahir : _____
4. Kewarganegaraan : _____
5. Alamat rumah : _____

6. Pendidikan terakhir : _____
7. Pekerjaan : _____
8. Alamat rumah : _____

9. Telepon rumah / HP : _____
10. Email : _____
11. Beladiri yang pernah dipelajari : _____
Selama : _____
12. Alasan belajar Aikido : _____
13. Apakah pernah berlatih Aikido? : Ya / Tidak
Asal dojo: _____ Organisasi: _____
Bila ya tolong jelaskan Tingkat terakhir: _____ tahun ujian : _____
14. Apakah pernah cedera atau operasi ? : Ya / Tidak
Bila ya, tolong jelaskan _____
15. Apakah anda menderita penyakit berat? : Ya / Tidak
Bila ya, tolong jelaskan _____

Dengan ini, saya menyatakan bahwa seluruh informasi diatas adalah benar. Jika ternyata keterangan yang saya berikan tersebut palsu, maka Bulungan Aikido Dojo berhak membatalkan keanggotaan saya. Secara sadar, saya memahami semua resiko dalam berlatih dan sepenuhnya bertanggung jawab terhadap diri saya sendiri. Oleh karena itu, saya setuju untuk mematuhi seluruh peraturan serta etiket Dojo Aikido Bulungan.

Jakarta, _____ 20____

Nama :

Pas photo
3 x 4