

Formulir Pendaftaran Peserta PPK Tabitha

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :L/P
Tempat & Tgl Lahir : Agama:
Pekerjaan :
Alamat Rumah :
Telp./Fax Pribadi :
Alamat Gereja :
Telp./Fax Gereja :
Alamat Kantor :
Telp./Fax Kantor :

Mendaftar menjadi peserta PPK Tabitha untuk: (**beri tanda X di pilihan anda**)

- Paket Reguler untuk kelas:
- Paket Peduli 500
- Paket Exclusive

Sebagai penanggung, saya membawa/mendaftarkan Wakil Penanggung dan Tanggungan sebagai berikut:

No.	Nama Lengkap	L/P	Tempat & Tgl Lahir	Nomor KTP	Keterangan
1.					Penanggung
2.					Wakil Penanggung
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Dan dengan ini juga sebagai Penanggung saya menyatakan bahwa:

1. Saya dan semua Tanggungan tersebut diatas ada dalam kondisi fisik sehat sebagaimana disyaratkan untuk menjadi peserta **PPK Tabitha**.
2. Saya telah menerima dan mempelajari **Peraturan Peserta PPK Tabitha** dan bersedia mentaati semua peraturan yang diberlakukan sekarang maupun bila kemudian hari ada perubahan.

Demikian Formulir Pendaftaran ini saya isi dengan sebenar-benarnya, dan bila keterangan yang saya berikan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka segala akibat/resiko yang muncul karenanya, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

Tanda Terima:

a) 1 (satu) set buku peraturan Peserta PPK Tabitha

Jakarta,

E-mail address: tabitha@centrin.net.id atau tabitha@tabitha-jakarta.org

Website: <http://www.tabitha-jakarta.org>

()

Lampiran: Foto Copy KTP Penanggung, Wakil Penanggung dan Tanggungan yang telah berusia 17 tahun

Di isi oleh Petugas PPK Tabitha:

Nomor File	Copy KTP + KK	Uang Pangkal	Uang Iuran	Nama Petugas PPK Tabitha

Formulir Revisi: 06-11-2003

Catatan: Setelah semuanya lengkap, copy formulir ini akan diberikan oleh petugas kepada peserta sebagai tanda bukti.