



FORMULIR PESERTA (FP) JAMBORE 1 DEKADE ASAK KAJ 2017 (29 APRIL - 1 MEI 2017)

DATA PRIBADI

ASAK Paroki		Anak ASAK	Ya / Tidak	Pengurus/ Panitia	Ya / Tidak
Nama Lengkap				Jenis Kelamin	L / P
Tempat Lahir		Tgl/ Bln/ Thn			No ID ASAK
Alamat Rumah			Gol Darah	_____ / R+ /R-	
Kota/ Kab.		Kode Pos			No Peserta *)
Telp. Rumah/ HP			Email		
Nama Orang Tua					
Alamat Rumah					Ukuran Kaos
Kota/ Kab.		Kode Pos			S/M/L/XL/XXL
Telp. Rumah/ HP			Email		
Kelas/ Tingkat	Nama Sekolah	Alamat Sekolah		Bakat/ Minat	

PENYAKIT YANG DIMILIKI (WAJIB DI ISI BILA ADA)

Nama Penyakit	Obat Pribadi yang dimiliki	Penanganan Medis	Pantangan Jenis Makanan

KONTAK DALAM KEADAAN DARURAT

Nama	Hubungan Dengan Peserta	No. Telp./ HP	Alamat

DENGAN INI MENYATAKAN SIAP DAN BERSEDIA
MENGIKUTI JAMBORE 1 DEKADE ASAK KAJ DARI TANGGAL 29 APRIL SAMPAI DENGAN 1 MEI 2017
BESERTA SELURUH KEGIATANNYA
DAN SIAP MEMATUHI SEGALA KETENTUAN YANG BERLAKU

Peserta:	Menyetujui Orang Tua:	Menyetujui Koordinator ASAK Paroki:
<i>(Nama Jelas)</i>	<i>(Nama Jelas)</i>	<i>(Nama Jelas & Stempel ASAK)</i>

*) di isi Panitia