KOMISI PSE
KEUSKUPAN AGUNG JAKARTA

AYO SEKOLAH AYO KULIAH

## 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 KEGIAATANNYA**
**DAN SIAP MEMATUHI SEGALA KETENTUAN YANG BERLAKU**

| **Peserta:** | **Menyetujui Orang Tua:** | **Menyetujui Koordinator ASAK Paroki:** |
|---|---|---|
| *( Nama Jelas )* | *( Nama Jelas )* | *( Nama Jelas & Stempel ASAK )* |

*** ) di isi Panitia**