



SEKSYEN PENGEMBANGAN SUKAN

Pusat Sukan,
Universiti Putra Malaysia, 43400 Serdang,
Selangor Darul Ehsan
HP – 010 8009472 | 03-89464299/4289

BORANG PENDAFTARAN PENYERTAAN

Klinik Badminton 2018

Sesi : pagi

Kategori : Kanak-kanak berumur dari 9-12 tahun sahaja

Maklumat Peserta (Huruf Besar):

Nama																				
No. IC/My Kid																		Jantina	L / W	
No. Staf/Matrik																				
Alamat Rumah/Kolej/PTJ																				
Tel. Bimbit												Pej/Rumah								
Emel																				

Maklumat Kesihatan:

Cergas Separuh Cergas Tidak Cergas Lain-Lain

Sila nyatakan sekiranya ada melakukan pembedahan (minor/major), mengambil ubat-ubatan dan mempunyai sebarang alahan.

Maklumat Sekiranya Berlaku Sebarang Kecemasan:

Nama: _____ Hubungan: _____

Tel No : _____ Alamat: _____

Maklumat Pengakuan Peserta/Ibu bapa/Penjaga:

Saya _____ (Nama) _____ (No.IC) bersetuju dan mengaku bahawa saya akan sentiasa **MEMATUHI segala undang-undang dan peraturan serta mengikut segala arahan** yang diberi kepada saya semasa menyertai kursus ini.

Jika sekiranya saya atau anak saya mengalami kecederaan akibat berlaku kemalangan sama ada disebabkan oleh kecuaiannya sendiri atau tidak, saya mengaku dan bertanggungjawab sepenuhnya mengenai perkara tersebut dan saya tidak akan mempertanggungjawabkan pihak universiti di atas segala tuntutan yang dibuat terhadap kecederaan akibat kemalangan yang dialami.

Tandatangan: _____ Tarikh: _____

Catatan: Mohon kerjasama ibu bapa/penjaga untuk mengisi borang ini bagi pihak peserta yang berumur 18 tahun ke bawah.



SEKSYEN PENGEMBANGAN SUKAN

Pusat Sukan,
Universiti Putra Malaysia, 43400 Serdang,
Selangor Darul Ehsan
HP – 010 8009472 | 03-89464299/4289

MAKLUMAT PENGESAHAN PENYERTAAN

SOKONGAN

(Staf Seksyen Pengembangan Sukan, Pusat Sukan UPM)

ULASAN	Peserta ini layak menyertai Klinik dengan bayaran yuran penyertaan adalah sebanyak RM _____.
	Kursus Badminton 2018

Tandatangan : _____

Nama : _____

Jawatan : **b/p Ketua Seksyen Pengembangan Sukan
Pusat Sukan, UPM**

* Bayaran Yuran Penyertaan boleh dibuat di Pejabat Pentadbiran Pusat Sukan UPM bermula pada 15 Mac 2018 sehingga 23 Mac 2018. Masa Operasi : 8.30pg hingga 12.00 tghari. (03-89471278- Kewangan)

* Sekiranya ada penarikan diri, **Yuran Penyertaan** yang telah dibayar tidak akan dikembalikan.

* Sebarang pertanyaan mengenai **klinik ini** boleh hubungi kami di talian 03- 89471285/03-89464299/017-2497696.

KADAR BAYARAN YURAN PENYERTAAN

BIL	PERKARA	YURAN PENYERTAAN TAHAP 1
		(RM)
1	Murid Sekolah Rendah	RM30.00

TARIKH KURSUS

Tarikh Klinik Badminton 2018 (**Program Cuti Sekolah**) : 25 MAC 2018