



PERSATUAN PENYELAMAT KELEMASAN MALAYSIA
(*LIFE SAVING SOCIETY MALAYSIA*)

BORANG PENDAFTARAN
PROGRAM AQUANAUT

Nama : Jantina :

Tarikh Lahir : E-Mail :

Alamat :

No. Telefon : (H/P), (O), (R)

Kebolehan Renang :

<i>Kual Rangkak (Front Crawl)</i>	<input type="checkbox"/> Baik	<input type="checkbox"/> Sederhana	<input type="checkbox"/> Kurang Baik
<i>Kuak Dada (Breast Stroke)</i>	<input type="checkbox"/> Baik	<input type="checkbox"/> Sederhana	<input type="checkbox"/> Kurang Baik
<i>Menjejak Air (Treading Water)</i>	<input type="checkbox"/> Lebih 1 minit	<input type="checkbox"/> 30 saat – 1 minit	<input type="checkbox"/> Kurang 30 saat

Sila tandakan di petak yang berkenaan jika peserta mengidap sebarang penyakit:

Lelah Batuk Kering Penyakit Jantung

Pernah Menjalani Pembedahan Pernah dimasukkan Kepada hospital
Nyatakan : Nyatakan :

Dengan ini, saya sertakan cek berpalang * / wang pos* / wang tunai bernilai RM
(Ringgit Malaysia sahaja)
sebagai yuran program tersebut di atas.

Tandatangan : **Tarikh :**

Nama :

Petunjuk : Sila tanda \checkmark pada petak yang berkenaan
* Bayaran di atas nama “Persatuan Penyelamat Kelemasan Malaysia”

BORANG PENGAKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya No. K/P.

(Ibu / Bapa / Penjaga) kepada

(BERSETUJU / TIDAK BERSETUJU) memberi kebenaran untuk (anak / anak jagaan)

saya menyertai Program AQUANAUT (10 – 13 Disember & 15 – 18 Disember 2005)

bertempat di Kolam Renang Universiti Putra Malaysia, Serdang, Selangor.

Saya akan bertanggungjawab di atas keselamatan dan harta benda anak saya sepanjang

program ini dijalankan.

Tandatangan : Tarikh :

Nama :

MAKLUMAT WARIS TERDEKAT UNTUK DIHUBUNGI JIKA BERLAKU KECEMASAN

Nama Penuh : Hubungan :

Alamat :

.....

No. Telefon : Tel. Bimbit :