



RUKAN CROWN PALACE BLOK D 10

Jl. DR. Supomo 231, Jakarta Selatan – Indonesia

Phone : +6221 83706548 +6221 83706549 Email: ikka@kyokushinkai.co

Saya yang bertandatangan di bawah ini, setelah membaca dengan seksama segala ketentuan di dalam formulir ini, menyatakan ingin mengikuti pelajaran ilmu bela diri “KARATE” dan berjanji dengan sungguh-sungguh akan mentaati peraturan-peraturan / syarat-syarat yang ada, berusaha dengan sungguh-sungguh untuk melaksanakan “JANJI KARATEKA” dengan tulus hati dan tidak akan pernah menodai nama baik seni bela diri karate ini.

Pas Foto  
3 x 4 cm

NAMA LENGKAP : .....

JENIS KELAMIN : .....

TEMPAT / TGL LAHIR : .....

ALAMAT : .....

TELEPON / HP : .....

EMAIL : .....

GOLONGAN DARAH : .....

PEKERJAAN : .....

KEGEMARAN / HOBI : .....

SAYA PERNAH / TIDAK PERNAH\* BELAJAR SENI BELA DIRI, YAITU PADA ALIRAN / PERGURUAN

..... CABANG .....

PADA TAHUN ..... SAMPAI DENGAN TINGKATAN .....

• coret yang tidak perlu

....., tgl .....

PENERIMA,

PENDAFTAR,

• PAS FOTO 3 X 4 (3 LEMBAR), 2 X 3 (3 LEMBAR)



極真空手 国際空手道連盟 極真会館

IKO MATSUSHIMA  
INTERNATIONAL KARATE ORGANIZATION KYOKUSHINKAIKAN



**LEMBAR UNTUK DATA ORANG TUA / WALI**

NAMA LENGKAP : .....

JENIS KELAMIN : .....

TEMPAT / TGL LAHIR : .....

ALAMAT : .....

TELEPON / HP : .....

EMAIL : .....

STATUS HUBUNGAN : .....

PEKERJAAN : .....

....., tgl .....

PENERIMA,

ORANG TUA / WALI,

