

RIADAH AMAL HARI PEKHIDMATAN AWAM ke-25, 2018

PADA : 18 November 2018 (Hari Ahad) JAM : 6.15 Pagi

TEMPAT : TAMAN HAJI SIR MUDA OMAR'ALI SAIFUDDIEN, BANDAR SERI BEGAWAN

TARIKH TUTUP PENDAFTARAN :30 Oktober 2018 (Hari Selasa) JAM : 3:30 Petang

KETERANGAN PERIBADI

NAMA													
NO. KAD PENGENALAN / PASSPORT				WARNA (Sila tanda		<input checked="" type="checkbox"/> tempat yang berkenaan)			JANTINA				
				<input type="checkbox"/>	KUNING	<input type="checkbox"/>	UNGU	<input type="checkbox"/>	HIJAU	<input type="checkbox"/>	LELAKI	<input type="checkbox"/>	WANITA
TARIKH LAHIR			WARGANEGARA			UMUR			NO. TELEFON RUMAH / BIMBIT				
E-MAIL													
JENIS DARAH													
<input type="checkbox"/> RH+ <input type="checkbox"/> RH- <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O													
ALAMAT PERSURATAAN													
LENGAN PENDEK	2XS		XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL	6XL	
LENGAN PANJANG	2XS		XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL	6XL	

YURAN PENYERTAAN

(Lengan Pendek \$15.00 dan bagi Lengan Panjang \$17.00)

TEMPAT MENGAMBIL BAJU T

: Stadium Negara Hassanal Bolkiah, Berakas , Daerah Brunei Muara

KATEGORI

KOD	KATEGORI	JARAK	TEMPAT	
A	BERBASIKAL 10KM	10KM	TAMAN HAJI SIR MUDA OMAR'ALI SAIFUDDIEN, BANDAR SERI BEGAWAN	<input checked="" type="checkbox"/>
K	Fun Run / Walk	3.5KM		<input type="checkbox"/>

KETERANGAN KELUARGA TERDEKAT (JIKA BERLAKU SEBARANG KECEMASAN)

NAMA											
NO. TELEFON RUMAH / BIMBIT						HUBUNGAN					

PENGAKUAN

Saya dengan ini mengaku akan menyertai **RIADAH AMAL HARI PEKHIDMATAN AWAM KE-25, 2018** atas tanggungjawab saya sendiri. Pihak pengajur dan ahli-ahli yang dilantik tidak akan bertanggungjawab dan tidak akan terikat dengan mana-mana tuntutan sekiranya terjadi sebarang kemalangan atau kecelakaan yang terjadi kepada diri saya sebelum, semasa atau selepas ekspedisi ini berlangsung.

TANDATANGAN PESERTA > >

TARIKH

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

KEBENARAN DARIPADA IBU BAPA/PENJAGA BAGI PESERTA BERUMUR 17 TAHUN KE BAWAH

NAMA DAN TANDATANGAN IBU BAPA / PENJAGA > >

UNTUK KEGUNAAN URUSETIA											
PENGESAHAN PEMBAYARAN		NO. RESIT		TARIKH							
BND \$ 15.00 SAHAJA											
BND \$ 17.00 SAHAJA											

NAMA DAN TANDATANGAN PENERIMA > >

NO. RESIT		
SAIZ BAJU	<input type="checkbox"/>	Kategori
JENIS LENGAN	<input type="checkbox"/>	

SEBARANG PERTANYAAN SILA HUBUNGI
INSTITUT PERKHIDMATAN AWAM - 7175199 / 2452223
SURUHANJAYA PERKHIDMATAN AWAM - 8808574
JABATAN BELIA DAN SUKAN - 8873369 / 2381905

Sila bawa slip ini dan Kad Pengenalan