

# DISCOVER SCUBA

## BORANG PENDAFTARAN DAN PENYERTAAN ASAS MENYELAM

### MAKLUMAT PESERTA

|                    |                       |   |                                    |                               |
|--------------------|-----------------------|---|------------------------------------|-------------------------------|
| No Keahlian Kelab: | K    P    A    /      | <input type="checkbox"/> Bukan Ahli Kelab | (tanda ✓ jika bukan ahli)          |                               |
| Nama Penuh:        |                       |   |                                    |                               |
| Tarikh Lahir:      | _____ - _____ - _____ | <input type="checkbox"/> Lelaki           | <input type="checkbox"/> Perempuan |                               |
| No Kad Pengenalan: | _____ - _____         | <input type="checkbox"/> Kuning           | <input type="checkbox"/> Hijau     | <input type="checkbox"/> Ungu |
| Alamat:            |                       |   |                                    |                               |
| No Telefon :       | _____                 | Email :                                   | _____                              |                               |

### PENGISYTIHARAN KESIHATAN

Dengan menyerahkan dan menandatangani Borang Pendaftaran Dan Penyertaan Discover Scuba (Asas Menyelam) ini, saya mengisyiharkan bahawa saya sihat dari segi fizikal dan mental dan tidak mempunyai sebarang penyakit mahupun dalam perubatan.

Tandatangan Peserta: ..... Tarikh: .....

### PENGAKUAN PESERTA

Saya mengesahkan bahawa saya / isteri saya, anak-anak saya dalam keadaan sihat dan mampu mengambil bahagian/menyertai Discover Scuba (Asas Menyelam) di Kelab Perkhidmatan Awam yang dikendalikan oleh PONI Divers pada hari ..... (nyatakan tarikh aktiviti tersebut diadakan).

Saya memberikan kebenaran untuk diri saya, isteri dan anak-anak saya menyertai kelas tersebut dan dalam berbuat demikian, saya dengan ini melepaskan apa-apa hak dan tuntutan terhadap Kelab Perkhidmatan Awam, Lembaga Pengarah atau kakitangan Kelab bagi sebarang kecederaan atau kemudarat yang mungkin terjadi terhadap diri saya, isteri atau anak-anak saya atau mereka-mereka yang di bawah jagaan saya.

Saya juga memahami bahawa Kelab Perkhidmatan Awam TIDAK menyediakan insurans kemalangan pada peserta.

Tandatangan Peserta: ..... Tarikh: .....

### KEBENARAN IBUBAPA/PENJAGA (ISIKAN JIKA PESERTA DI BAWAH 18 TAHUN)

Saya ..... (nama ibubapa/penjaga) No KPP: ..... Warna: .....  
Dengan ini mengesahkan dan memberikan kebenaran kepada anak saya/dalam jagaan saya untuk menyertai Discover Scuba (Asas Menyelam) ini dan mengesahkan bahawa butir-butir keterangan yang diberikan adalah betul dan tepat.

Tandatangan ibubapa/penjaga: ..... Tarikh: .....

### PEMBAYARAN PENYERTAAN (BAGI BUKAN AHLI KELAB)

Diterima dari peserta sebanyak :  \$5.00 Tarikh: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

email: kpa.info@psd.gov.bn

Faks: 2790684

Sila hantar borang yang lengkap diisi samada melalui email, faks atau pos ke Kelab Perkhidmatan Awam