



BANDUNG CHALLENGE SERIES 2025

Sekretariat : Jln Raya Soreang Blk No.170 Rt 01 Rw 01 Desa
Karamatmulya Kec. Soreang Kab Bandung Provinsi Jawa Barat.
Instagram : [bandungchallengeseriese](#) No Tlp. 082130001815



FORMULIR REGISTRASI ULANG FIGHTER

Nomor: 08/REG-ULANG-FTR/BCS/VIII/2025

A. DATA PRIBADI FIGHTER

1. Nama Lengkap : _____
2. Tempat/Tanggal Lahir : _____
3. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
4. Alamat Lengkap : _____

5. Nomor HP/WA : _____
6. Email (opsional) : _____

B. DATA KLUB/ORGANISASI

1. Nama Klub/Komunitas : _____
2. Alamat Klub : _____
3. Nama Pelatih : _____
4. Nomor HP Pelatih : _____

C. KATEGORI & KELAS TANDING

1. Kategori : Street Boxing / Stand Up Fight
2. Kelas Berat : ____ kg
3. Nomor Tanding : (diisi panitia)

D. PERNYATAAN KESEHATAN

Saya menyatakan bahwa saya dalam kondisi sehat, layak mengikuti pertandingan, dan telah mendapatkan izin dari pelatih serta klub/organisasi.

E. SANKSI APABILA MELANGGAR PERATURAN

1. Teguran lisan oleh panitia/wasit.
2. Peringatan tertulis jika pelanggaran diulang.
3. Diskualifikasi dari pertandingan.
4. Larangan mengikuti event panitia di masa mendatang.
5. Ganti rugi atas kerusakan fasilitas atau cedera yang disebabkan oleh kelalaian.



BANDUNG CHALLENGE SERIES 2025

Sekretariat : Jln Raya Soreang Blk No.170 Rt 01 Rw 01 Desa
Karamatmulya Kec. Soreang Kab Bandung Provinsi Jawa Barat.
Instragram : [bandungchallengeseriese](#) No Tlp. 082130001815



Bandung, Agustus 2025
Mengetahui,

Peserta/Fighter,

Pelatih/Penanggung Jawab,

(.....)

(.....)