



ATUAN SUKAN & REKREASI ORANG KURANG UPAYA NEGERI SABAH (PESRON SABAH)

Lot 320, Lorong Pokok Meranti, Taman Seputeh, Jalan Damai, Luyang, 88300 Kota Kinabalu Sabah. Tel: 088-234416 Tel: 016-8305121 Fax: 088-247181
Email: pesron.sabah@gmail.com

BORANG PERMOHONAN KEAHLIANBARU / PEMBAHARUAN SN:

MAKLUMAT PEMOHON

1. NAMA (*seperti dalam kad pengenalan*)

2. NO KP

3. ALAMAT KEDIAMAN

4. NO TELEPON RUMAH

—

5. NO TEL BIMBIT

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

6. UMUR JANTINA

L	P	STATUS	BUJANG
---	---	--------	--------

7. BANGSA: PRIBUMI SABAH / SARAWAK MELAYU CINA INDIA
LAIN-LAIN (Nyatakan):

8. PEMEGANG KAD OKU **Tandakan Yang Berkenaan:* (YA)/ (TIDAK)

9. JIKA YA (*Jenis OKU): FIZIKAL MENTAL PENGLIHATAN

10. TARAF PENDIDIKAN: PMR / SPM / STPM / DIPLOMA / IJAZAH

11. PEKERJAAN: PENJAWAT AWAM / SWASTA / BEKERJA SENDIRI /
LAIN-LAIN(nyatakan):

12. PENGLIBATAN DALAM SUKAN (nyatakan): _____

13. PENGLIBATAN SUKAN: ATLIT / JURULATIH / SUKARELAWAN

BENGAKUAN PEMOHON

Saya..... mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Saya sedar bahawa pihak PESRON SABAH mempunyai hak untuk menolak permohonan ini jika mendapati keterangan yang diberikan adalah tidak benar.

Bersama-sama ini saya sertakan Wang tunai RM.....

- | | |
|---|--|
| <i>1. Bayaran pendaftaran keahlian
(Individu / Gabungan)</i> | <input type="checkbox"/> RM 10.00 YURAN PENDAFTARAN (<i>Boleh mengundi / diundi</i>)
<input type="checkbox"/> RM 10.00 YURAN TAHUNAN |
| <i>2. Bayaran pendaftaran keahlian
(Bersekutu / Kehormat)</i> | <input type="checkbox"/> RM 50.00 YURAN PENDAFTARAN (<i>tidak berhak mengundi / diundi</i>)
<input type="checkbox"/> RM 50.00 YURAN TAHUNAN |

Tanda tangan

Tarikh: / /

**Untuk kegunaan pejabat*

Permohonan ini: 1. Diterima 2. tidak diterima Cop PESRON Sabah:

1. Ruj MESY.JWT.INDUK Tarikh: _____