**A1**

KOP SURAT

—---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PERNYATAAN KEPALA SEKOLAH/INSTANSI**

**MENGIKUTI KCD CUP SEASON 5 TAHUN 2025**

Yang Bertandatangan dibawah ini :   
 Nama : ………………………………………………………………………………

Jabatan : ………………………………………………………………………………

Unit Kerja : ………………………………………………………………………………

Bertindak untuk dan atas nama :

Nama Tim : ………………………………………………………………………………

NPSN : ………………………………………………………………………………

Alamat : ………………………………………………………………………………

Kabupaten : ………………………………………………………………………………

Kecamatan : ………………………………………………………………………………

Desa/Kel : ………………………………………………………………………………

email : ………………………………………………………………………………

website : ………………………………………………………………………………

Dengan ini MENYATAKAN MENDAFTARKAN SMK/SMA …........... Menjadi PESERTA pada Cabang Olah Raga **Minisoccer/Badminton/Volley Ball** KCD CUP Season 5 Se-Cabang Dinas Pendidikan wilayah VI Dinas Pendidikan Provinsi Jawa Barat , serta menyatakan kesanggupan untuk mengikuti dan melaksanakan seluruh pertandingan turnamen sampai dengan akhir serta berkomitmen untuk mematuhi segala aturan yang ditetapkan oleh Panitia Turnamen.

Bersama ini pula kami sampaikan :

- Formulir A-2 yang berisi Daftar Kolektif Pemain dan Official

- Formulir A-3 Data Individu Pemain

Sebagaimana terlampir dan kami menyatakan bahwa data tersebut adalah benar.

Demikian pernyataan ini kami buat, atas kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Cianjur, …………………… 2025

Kepala Sekolah…………………  
  
  
  
Materai  
  
  
…………………………………..  
NIP.