



BORANG KELAS RENANG

KOMPLEKS RENANG, PUSAT SUKAN, UiTM SHAH ALAM

TEL: 03-55435622 FAX: 03-55435625

Email : kolamrenanguitm@gmail.com / effedi@uitm.edu.my



A. MAKLUMAT PESERTA

Nama Peserta : _____

No. K/P : _____ Umur : _____ tahun

No. Staf UiTM : _____ No. Pelajar UiTM : _____

No. Telefon (H/P) : _____ Tel. Pejabat/Rumah : _____

Nama Penjaga : _____

Alamat Rumah : _____

Alamat Pejabat : _____

B. PERATURAN KELAS RENANG

1. Pembayaran perlu dibuat di akaun Bendahari UiTM - melalui Bank Islam Malaysia Berhad sahaja. No, Akaun **12177010005651** -
2. Bayaran peserta adalah seperti yang telah ditetapkan oleh Pusat Sukan UiTM.
3. Borang ini hendaklah diisi oleh setiap peserta kecuali kanak-kanak berumur 6 hingga 12 tahun (diisi oleh ibu bapa/penjaga).
4. Setiap Peserta dikehendaki memilih 2 jam seminggu dan perlu dihabiskan selama 4 minggu (4 sesi) berturut-turut.

C. MAKLUMAT KELAS & KADAR BAYARAN

Bil	TANDA 'X'	PILIH SATU HARI SAHAJA	
SABTU			
1.		09.00 pagi – 11.00 pagi	Kelas Wanita
2.		11.15 pagi – 01.15 tgh	Kelas Lelaki & Kanak-kanak
3.		2.00 ptg – 4.00 ptg	Kelas Kanak-kanak
4.		4.30 ptg – 6.30 ptg	Kelas Kanak-kanak
AHAD			
3.		09.00 pagi – 11.00 pagi	Kelas Wanita
4.		11.15 pagi – 01.15 tgh	Kelas Lelaki & Kanak-kanak
HARI BIASA			
5.		08.00 mlm – 10.00 mlm	Isnin - Kelas Wanita sahaja
6.		12.30 tgh – 02.30 ptg	Jumaat - Kelas Wanita sahaja

KADAR BAYARAN (SILA TANDA)			
BIL	PERKARA	RM	TANDA 'X'
1.	Pelajar UiTM (Sepenuh Masa)	80.00	
2.	Staf UiTM	100.00	
3.	Anak Staf UiTM (6 – 12 tahun)	80.00	
4.	Anak Staf UiTM (13 tahun ke atas)	100.00	
5.	Warga Luar	150.00	
6.	Anak Warga Luar (6 – 12 tahun)	130.00	

D. PENGAKUAN PESERTA/PENJAGA

1. Saya sebagai **PESERTA** bersetuju untuk mengikuti kelas renang di Kompleks Renang UiTM dan akan mematuhi semua peraturan yang telah ditetapkan.
2. Saya sebagai **PENJAGA KANAK-KANAK** bersetuju untuk membenarkan kanak-kanak di bawah jagaan saya untuk mengikuti kelas renang di Kompleks Renang UiTM dan akan mematuhi semua peraturan yang telah ditetapkan.
3. Saya sedia maklum dan bersetuju tidak akan mengambil sebarang tindakan di atas sebarang kemalangan atau kehilangan nyawa semasa mengikuti kelas ini.

Tandatangan Peserta/Penjaga : _____ Tarikh : _____

E. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

i. Bayaran (RM): _____

ii. Jurulatih : _____

iii. Tarikh : _____

Tandatangan Pegawai/Cop