

FORMULIR KEANGGOTAAN ASOSIASI

Jl. Riung Mulia No. 4. Pav. Bandung 40295, Indonesia Telp. (62) 22 7565306, Fax. (62) 22 7565474

E-mail: sekretariat@ascoatindo.or.id; www.ascoatindo.or.id

Pengisian Formulir Keanggotaan Perorangan ini harus menggunakan huruf kapital dengan lengkap dan jelas, kebenaran serta kelengkapan data ini sangat penting bagi Asosiasi dan Anggota Asosiasi. Jenis Keanggotaan: Perorangan Anggota Baru Saya Mendaftar Memperpanjang Masa Sertifikat dan Kartu Keanggotaan Sebagai: No. Sertifikat: No. Keanggotaan: **DATA PRIBADI** Nama Tempat dan Tanggal Lahir Pekerjaan Jabatan Pengajuan Menjadi Anggota Perorangan ASCOATINDO Untuk Periode: Menyatakan Blaster/Painter Coating Foreman Coating Inspector Kualifikasi Coating Engineer **Coating Auditor Coating Supervisor** Alamat Rumah Nama Instansi Alamat Kantor No. Telepon No. Telepon No. Fax. No. Fax. No. Hp. No. Hp. E-mail E-mail Website Alamat Surat Menyurat Menggunakan Alamat Rumah **Alamat Kantor** INFORMASI BIDANG USAHA Facility Owner Paint Manufaktur Penyedia Tenaga Kerja Aplikator / Kontraktor Agen Bahan dan Peralatan Perdagangan Lainnya **KEANGGOTAAN** 1.) Biaya keanggotaan Perorangan per tahun adalah Rp. 300.000.,-2.) Setiap Anggota akan memperoleh Kartu Identitas Keanggotaan. 3.) Menerima Majalah Coating yang akan diterbitkan dua kali dalam setahun (bulan April dan November) apabila masa keanggotaan masih Aktif pada waktu penerbitan Majalah. 4.) Setiap Anggota berhak mengikuti acara Seminar yang diadakan oleh Asosiasi Coating Indonesia dipungut biaya/discount khusus. 5.) Bank Account: Bank Mandiri, Cabang Metro, Soekarno Hatta - Bandung Atas Nama: Asosiasi Coating Indonesia No. Rekening: 130 000 530 7312 Tanda Tangan Tanggal Nama: