



HIMAFI CUP 2026
HIMPUAN MAHASISWA FISIOTERAPI
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA

Jl. Ring Road Barat, No 63, Mlangi, Nogotirto, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55592 Phone
4469199, Fax (0274) 4469204, Email : himaifiunisayogyakarta@gmail.com



Formulir Pendaftaran Himafi Cup 2026
Kompetisi Futsal

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jabatan :
No. Telepon :
Email :

Bermaksud untuk mendaftarkan tim saya pada kompetisi Himafi Cup 2026 cabang Futsal yang berada di bawah tanggung jawab saya untuk menjadi peserta dan bersedia mematuhi segala peraturan yang berlaku dalam Himafi Cup 2026.

Nama Universitas/Akademi :
Jurusan/Fakultas :
Nama Tim :
Jumlah Peserta :

- a. Pemain: orang
- b. Pelatih : orang
- c. Official : orang

Yogyakarta, 14 September 2026
Penanggung Jawab,



HIMAFI CUP 2026
HIMPUNAN MAHASISWA FISIOTERAPI
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA



Jl. Ring Road Barat, No. 63, Mlangi, Nogotirto, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta, 55592 Phone
4469199 Fax (0274) 4469204 Email: himafunisayogyakarta@gmail.com

FORMULIR PENDAFTARAN HIMAFI CUP 2026
KOMPETISI FUTSAL

FAKULTAS/JURUSAN :

CP (Nama/No. WA) :

NO	BIODATA OFFICIAL	FOTO
1.	Nama Lengkap : Tempat, tanggal lahir : No. Telepon. : Alamat : Email : Jabatan :	
2.	Nama Lengkap : Tempat, tanggal lahir : No. Telepon : Alamat : Email : Jabatan :	
3	Nama Lengkap : Tempat, tanggal lahir : No. Telepon : Alamat : Email : Jabatan :	



HIMAFI CUP 2026
HIMPUNAN MAHASISWA FISIOTERAPI
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA



Jl. Ring Road Barat, No. 63, Mlangi, Nogotirto, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta, 55592 Phone
4469199 Fax (0274) 4469204 Email: himafunisayogyakarta@gmail.com

NO	BIODATA PEMAIN	FOTO
1.	Nama lengkap : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Punggung :	
2.	Nama lengkap : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Punggung :	
3.	Nama lengkap : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Punggung. :	
4.	Nama lengkap. : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Punggung :	
5.	Nama lengkap : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Punggung :	



HIMAFI CUP 2026
HIMPUNAN MAHASISWA FISIOTERAPI
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA



Jl. Ring Road Barat, No. 63, Mlangi, Nogotirto, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta, 55592 Phone
4469199 Fax (0274) 4469204 Email: himafunisayogyakarta@gmail.com

6.	Nama lengkap : Tempat, tanggal lahir. : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung :	
7.	Nama lengkap. : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung :	
8.	Nama lengkap : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung :	
9.	Nama lengkap. : Tempat, tanggal lahir. : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung :	
10.	Nama lengkap. : Tempat, tanggal lahir. : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung :	



HIMAFI CUP 2026
HIMPUNAN MAHASISWA FISIOTERAPI
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA



Jl. Ring Road Barat, No. 63, Mlangi, Nogotirto, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta, 55592 Phone
4469199 Fax (0274) 4469204 Email: himafunisayogyakarta@gmail.com

11.	Nama lengkap. : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung. :	
12.	Nama lengkap. : Tempat, tanggal lahir : NIM : No. Telepon : Alamat : Email : Nomor>Nama Pungung. :	



HIMAFI CUP 2026
HIMPUNAN MAHASISWA FISIOTERAPI
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA



Jl. Ring Road Barat, No. 63, Mlangi, Nogotirto, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta, 55592 Phone
4469199 Fax (0274) 4469204 Email: himafunisayogyakarta@gmail.com

***WAJIB DI ISI**

FOTO SERAGAM TIM

TERANG	GELAP

Keterangan:

Foto seragam tim yang disertakan wajib meliputi atasan dan bawahan.