P e r g u r u a n
I k a t a n K e l u a r g a S i l a t P u t e r a I n d o n e s i a
KERA SAKTI
P U S A T : M A D I U N
AKTA NOTARIS : HARI SUBAGYO, SH NOMOR : 01.TANGGAL 05 APRIL 2001
PENGESAHAN PENGADILAN NEGERI NOMOR : 3 / Pend. 445 / 2001 tanggal : 10 april 2001
Sekretariat : Ds. Sendangrejo Rt.2 / 1 Kec./Kab. Madiun - 63151 Jawa Timur Telp/Fax. (0351) 491874 HP 081-23246533
Website : http// www.ikskerasaktipusatmadiun.com Email : ikspiks.pusat@yahoo.com

Luar Jawa

FORMULIR PENGESAHAN TK. II
SABUK BIRU KE SABUK MERAH

TANGGAL	: 01 OKTOBER 2022
HARI / JAM	: SABTU / 15.00 WIB s/d SELESAI
TEMPAT	: PADEPOKAN IKS. PI KERA SAKTI
ANGKATAN	: **120**
PENGESAHAN	: JARAK JAUH
KELAS	: REMAJA
WILAYAH	: **SUMATERA**

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami :
NAMA :
TEMP/TGL. LAHIR :
ALAMAT :Desa/Kel. ..... Rt. ..... Rw. .....
Kec. .....Kab. .....Prov. .....
PEKERJAAN :
TEMPAT LATIHAN :
NAMA AYAH/IBU :
NAMA PELATIH :
ALAMAT PELATIH :

Dengan ini menyatakan diri menjadi Warga IKS. PI KERA SAKTI TK. II dengan sukarela dan sanggup memenuhi persyaratan sebagai berikut :

1. Menyerahkan PAS FOTO setengah badan ukuran 3 x 3 sebanyak 2 lembar dengan Bigroun / selambu Merah.
2. Menyerahkan PAS FOTO satu badan ukuran 7 x 10 sebanyak 1 lembar, dibelakang foto ditulis identitas lengkap.
3. Sudah berusia 16 tahun keatas..
4. Tidak mempunyai sakit syaraf dan ayan.
5. Tidak akan menuntut Perguruan apabila selama latihan / ujian mengalami keseleo, lecet …dsb.
6. Menyerahkan buah-buahan (bebas) sebagai penghormatan kepada Warga /Pendekar angkatan sebelumnya.
7. Menyatakan diri tidak terikat / keluar dari Perguruan lain.
8. Melampirkan foto copy **Sertifikat Sabuk Biru**.
9. Membayar biaya Pengesahan dengan rincian :
   a). Untuk Pusat sebesar : Rp. **890.000**
   (guna Ijazah, Sabuk, KTA, Amalan, Padepokan, Kalender, Monel)
   b). Biaya Test Perwakilan / Cabang (untuk Panitia Test) : Rp.
   c). Biaya Konsumsi waktu Test : Rp.
   d). Kas Tambahan Perwakilan / Cabang : Rp.
   e). Ongkos kirim uang /Formulir / Foto ke Madiun : Rp.

JUMLAH BIAYA PENGESAHAN **: Rp.**

Menyetujui
Orang Tua /Wali Murid

Calon Warga

Bagi yang berusia 20 tahun kebawah
Pelatih

Ketua Koordinator

Ketua Cabang
IKS. PI KERA SAKTI

CATATAN: FORMULIR HARAP DIISI DENGAN HURUF BESAR/BALOK