

**报名表格式**： “马六甲”一日游（5/11/16，星期六）

序	中文姓名	英文姓名 (Capital Letter)*	身份证号码* (购买保险用)	关系	报名费 RM
1	会员:				
2	家眷:				
3	家眷:				
4	家眷:				
5	家眷:				

报名表格式及支票/付款证明必须同时交来，缺一恕不处理。传真 03-79567627 或 clobawt@gmail.com

付款	PERSATUAN ALUMNI CHUNG LING WILAYAH TENGAH, MBB A/C <b>5122 3131 9909</b>			总额:
	e-payment Ref:	支票号码:	日期:	
会员号码:		手提电话号码*:	会员签名:	交表格日期:
电邮(email):				

**敬请留意：**（一）\*英文姓名、身份证号码及手提电话号码一定要填写清楚；（二）**素食者**，请注明。