

Baji Quan Seminar Registration Form

(For Indonesia Only)

Nama: _____

No KTP:(Scan/Fotokopi KTP harus dilampirkan)

Tempat/Tgl Lahir: _____

Umur: _____

Sistem Beladiri yang pernah/sedang dipelajari: _____

Berapa Lama: _____

Tujuan mempelajari Ba Ji Quan(Yang Jelas): _____

SEND TO: wutangindonesia@yahoo.com