





## Lampiran 1: Formulir Pendaftaran group / corporate member IIA Indonesia

Tanggal Pendaftaran:

Organisasi/ Perusahaan:

Alamat Organisasi/ perusahaan:

No	Nama Depan	Nama Belakang	Alamat Korespondensi	Email Kantor	Email pribadi	No Hp	Business Title	No Telp kantor dan ext
17								
18								
19								
20								

\*Alamat Korespondensi diisi apabila anda menginginkan IIA untuk menghubungi anda di alamat rumah

\*\* Formulir ini diisi dan ditanda tangani oleh orang yang ditunjuk sebagai Contact Person antara IIA dengan organisasi/ perusahaan

\*\* Formulir ini dapat diperbanyak jika dibutuhkan

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )  
Posisi Jabatan: