PRISINDO

Performers Rights Society of Indonesia

Satrio Tower 9th floor unit C

Jl. Prof Dr Satrio Blok C-4 no.5, Kuningan - Jakarta Selatan 12950

E-mail : prisindosecretariat25@gmail.com

**FORMULIR REGISTRASI KEANGGOTAAN PRISINDO**

(Harap menggunakan huruf besar untuk mengisi kolom formulir ini)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor formulir:  |  | *(Untuk diisi oleh Sekretariat)*  |
| Nama\_KTP; |       | NamaPanggung |       |
|   Gender | Wanita  ☐ | Pria☐ | Kebangsaan: |       |
|  Tempat kelahiran di Kota: |       | **Propinsi:** |       |  Tgl  lahir:  |       |
|  Alamat\_sesuai\_KTP:  Nomor KTP: |            |
| Kota |       | Kodepos |       | Propinsi: |       |
| Telpon Rumah:      | Nomor HP      | Nomor Fax      |
| Alamat Email:      | (kosongkan kolom ini) |
| Alamat Korespondensi(Beri tanda “SDA” jika ini sama spt diatas) |       |
| Kota:       | Kode Pos:       | Propinsi :       |
| Dalam hal ini bertindak sebagai:  | FeaturedArtist ☐  | MusicDirector ☐  | SessionMusician ☐ |
| AnggotaGrupBand ☐  | Sebagai vokalis ☐ atau instrumentalis ☐  | Nama Grup Band:       |
| Beri tanda centang ( X ) jika Anda bertindak sebagai ahli waris☐ atau wali ☐ dari nama pelaku yang bernama seperti berikut:Berdasarkan Surat Lahir atau Surat Kematian :      Dan atau dikenal dengan nama panggung:       |
| - dengan ini menyampaikan kesediaan untuk bergabung menjadi anggota LEMBAGA HAK PELAKU PERTUNJUKAN INDONESIA (*PERFORMERS' RIGHTS SOCIETY OF INDONESIA)* atau PRISINDO.Berdasarkan keterangan yang telah saya dapatkan, saya memahami hal-hal sebagai berikut: * Bahwa pendaftaran ini merupakan langkah awal dari proses formal yang akan ditindaklanjuti dengan pembuatan PERJANJIAN PENGELOLAAN HAK PELAKU PERTUNJUKAN (PPHPP) dengan PRISINDO.
* Bahwa dalam proses pendaftaran ini tidak dipungut pembayaran, kecuali biaya meterai secukupnya sebagaimana diperlukan untuk pembuatan PPHPP. Demikian Formulir Pendaftaran ini saya sampaikan agar Pengurus PRISINDO menjadi maklum adanya.
 |
|  |
| Dibuat di kota: |       | Tanggal: | Hari/Bulan/Tahun:       |
| Nama yang menandatangani Formulir ini :       | Tanda Tangan: |
| Formulir Diterima oleh: | **Verifikasi oleh:** | **Validasi oleh:** |
|  |  |  |

**Addendum**:

* Harap Anda melampirkan salinan Kartu Keterangan Penduduk pada Formulir Registrasi Keanggotaan ini.
* Ahli waris (atau wali) yang menandatangani formulir ini perlu melampirkan bukti-bukti sebagai ahli waris (atau wali) yang sah.