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.