

FORMULIR PENDAFTARAN

Guardian Angel Program



BIODATA GUARDIAN ANGEL

Nama : _____
Alamat : _____
Kota/Kabupaten : _____
Kewarganegaraan : _____
No telp/hp : _____
Email : _____
Facebook&Instagram : _____

DETAIL SUPPORT

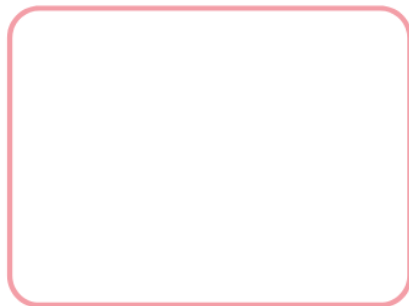
Nama Bayi : _____

Paket Support :	☐ Diaper (Rp. 250.000 / bulan)	☐ Bidan (Rp. 2.500.000 / bulan)
	☐ Nutrisi (Rp. 500.000 / bulan)	☐ Bidan dan Kesehatan (Rp. 3.500.000 / bulan)
	☐ Kesehatan (Rp. 1.000.000 / bulan)	☐ Bidan, Kesehatan, Nutrisi dan Susu (Rp. 5.000.000 / bulan)

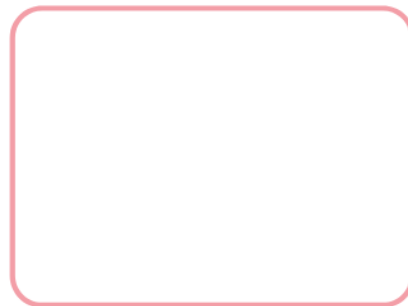
Periode Support :	☐ 6 bulan	☐ 18 bulan
	☐ 12 bulan	☐ 24 bulan

Ijin Post Instagram :	☐ Ya	☐ Tidak
-----------------------	-----------------------------	--------------------------------

Foto : _____



Bayi



Guardian Angel

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju dengan syarat dan ketentuan yang saya pilih

Tanggal : _____

Tanda Tangan : _____



Bank Mandiri

Acc Name : Metta Mama dan Maggha
Acc Number : 145-00-1157613-5
Swift Code : BMRIDJA
Branch : Mandiri KCP Denpasar Sanur

Bank Negara Indonesia (BNI)

Acc Name : Metta Mama dan Maggha
Acc Number : 365 228 034
Swift Code : BNINIDJA
Branch : BNI Renon Denpasar

Bank Central Asia (BCA)

Acc Name : Metta Mama dan Maggha
Acc Number : 6700 660 999
Swift Code : CENAIJJA
Branch : BCA Sanur, Denpasar