



# Indonesia Solid Waste Association

## FORMULIR APLIKASI KEANGGOTAAN InSWA

Kode Calon Anggota *)	:	
-----------------------	---	--

\*) Diisi oleh InSWA

### DATA CALON ANGGOTA

Kategori Keanggotaan :  Perorangan  Institusi  Lainnya.....

Jenis keanggotaan : \_\_\_\_\_ \*\*)Lihat tabel di bawah

Nama : \_\_\_\_\_

Tanggal lahir / Pendirian :  /  /

Alamat : \_\_\_\_\_

Telepon/HP : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Pekerjaan / Bidang Usaha : \_\_\_\_\_

### KONTAK CEPAT / *Contact Person* (KHUSUS LEMBAGA / PERUSAHAAN)

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Unit Kerja / Divisi : \_\_\_\_\_

Telepon/HP : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_



## KATEGORI DAN JENIS KEANGGOTAAN

IURAN DAN MANFAAT	INSTANSI/PERUSAHAAN			INDIVIDU		
	PLATINUM	GOLD	SILVER	REGULER	MAHASISWA	ONLINE
Iuran tahunan keanggotaan	Rp 36.000.000	Rp 24.000.000	Rp 12.000.000	Rp 1.200.000	Rp 600.000	Rp 450.000
Akses ke perpustakaan InSWA : Jendela Pengetahuan	√	√	√	√	√	√
Discount untuk biaya registrasi event InSWA	√	√	√	√	√	√
Dukungan teknis dari Sekretariat InSWA	√	√	√	√	√	-
Masuk dalam daftar anggota di website InSWA dengan tautan ke website perusahaan/organisasi	√	√	-	√	-	-
Akses ke <i>working group</i> InSWA sebagai anggota penuh	√	√	-	√	-	-
Akses ke <i>working group</i> InSWA sebagai anggota korespondensi	√	√	√	√	-	-
Logo pada halaman muka website InSWA	√	√	-	-	-	-
Materi komunikasi dipresentasikan pada stand pameran InSWA	√	-	-	-	-	-
Logo pada laporan dan publikasi InSWA	√	-	-	-	-	-

\*\* ) pilih salah satu

### Syarat dan ketentuan keanggotaan InSWA:

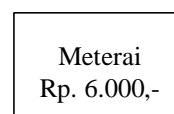
- Keanggotaan berlaku satu tahun sejak tanggal aplikasi pendaftaran disetujui dan dapat diperpanjang setiap tahunnya.
- Anggota perorangan harap melampirkan identitas resmi .
- Anggota Institusi harap melampirkan akte pendirian perusahaan / badan hukum.

Pembayaran iuran keanggotaan dapat ditransfer ke:

- No. rekening : 1190028102000
- Nama rekening : Perkumpulan Persampahan Indonesia
- Bank : Mandiri, KCP Krekot Bunder

Dengan menandatangani formulir keanggotaan ini, saya menyatakan bersedia menjadi anggota InSWA dan tunduk terhadap aturan dan kebijakan yang telah dibuat oleh InSWA sesuai hak dan kewajiban anggota

Pemohon



Tanggal:   /   /

( \_\_\_\_\_ )  
Nama lengkap