



IISTC (INDONESIA INTER STUDENT TAEKWONDO CHAMPIONSHIPS) – II
KEJUARAAN ANTAAR PELAJAR PIALA KEMENPORA
INDOOR STADIUM, TANGERANG 26 S.D 29 DESEMBER 2024

FORM PERNYATAAN ORANG TUA/WALI ATLET
(TK, SD, SMP, SMA)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap :
Pekerjaan :
Alamat :
No. Telp/HP :
Orang Tua / Wali Atlet dari
Nama lengkap :
Tempat/tanggal lahir :
Jenis Kelamin : Laki –Laki / Perempuan
Team :
Kota / Kabupaten :

Dengan ini menyatakan bahwa kami selaku orang tua/wali atlet akan bertanggung jawab atas apa yang terjadi pada diri anak kami dan tidak akan menuntut kepada pihak panitia penyelenggara atas segala bentuk cedera ringan maupun berat yang diakibatkan selama atau setelah mengikuti kejuaraan "IISTC 2024", yang akan diselenggarakan pada tanggal 26 s.d 29 Desember 2024.

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat dalam keadaan sehat jasmani dan rohani serta tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

, 2024

Mengetahui,

Materai
10.000

(.....)
Manager/ Pelatih

(.....)
Orang Tua / Wali Atlet