

SURAT PERNYATAAN SEHAT INDIVIDU

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:
Nomor BIB	:
Tanggal Lahir / Umur	:
Jenis Kelamin	:
Suhu Tubuh	:
Tekanan Darah	:

Dengan ini menyatakan bahwa saya dalam kondisi **SEHAT** dalam mengikuti kegiatan lari ini, saya paham atas segala resiko yang mungkin terjadi dan apabila ada sesuatu tidak di harapkan yang menimpa diri saya maka akan menjadi beban biaya pribadi serta membebaskan Race Management dari segala macam tuntutan.

(surat keterangan sehat terlampir dalam pendaftaran peserta)

Malang , Juni 2025

$$\left(\begin{array}{c} \text{ } \end{array} \right)$$