



FORMULIR PERSETUJUAN ORANG TUA

Saya :

(Nama Orang Tua/Wali)

No. KTP :

Dengan ini memberikan izin bagi anak saya

Nama Lengkap :

Tanggal Lahir (tgl/bln/thn) :

Untuk berpartisipasi dalam acara BMPD MEDAN RUN 2024 dalam kategori 5KM/10KM.

Saya memahami dan mengakui risiko yang terkait dengan trail running dan menyatakan bahwa anak saya mampu secara fisik untuk berpartisipasi dalam acara ini.

Saya setuju untuk melepaskan, mengganti kerugian, dan membebaskan Panitia, Sponsor dan yang lainnya, dari segala klaim, tanggung jawab, atau kerusakan yang timbul dari partisipasi anak saya dalam BMPD MEDAN RUN 2024.

Tanggal : Medan,

Nama Orang Tua/Wali :

Tanda Tangan :

BADAN MUSYAWARAH PERBANKAN DAERAH SUMATERA UTARA

Alamat Sekretariat : Bank Indonesia
Jl. Balai Kota No. 4 Medan - 20111, Telp. 061 - 4150500 Ext : 8102

 @bmpdmedanrun