



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 2025 di kategori Kids Dash/5KM/10KM

Saya memahami dan mengakui risiko yang terkait keikutsertaan lomba lari 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 2025.

Tanggal : Medan,

Nama Orang Tua Wali :

Tanda Tangan :

BADAN MUSYAWARAH PERBANKAN DAERAH SUMATERA UTARA

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