



1st VICTORY NATIONAL OPEN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP 2023

Alamat Sekretariat : Jl. Gatot Subroto No. 203, Kota Bandung
Website : victorvtaekwondo.id

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/ WALI ATLET ICTU/JUNIOR

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap Orang tua/ Wali :
Alamat :
Adalah orang tua/ wali dari :
Nama Lengkap Atlet :
Tempat/Tgl Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Asal Dojang/Club :
Geup/POOM/DAN :

Dengan ini menyatakan selaku orang tua/ wali mengetahui dan mengizinkan atlet diatas untuk mengikuti 1ST VICTORY NATIONAL OPEN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP 2023 yang diselenggarakan pada tanggal 18 – 19 Februari 2023 di GOR Padjajaran Bandung. Dan apabila terjadi sesuatu atas diri atlet tersebut, seperti cedera badan, sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab atlet dan saya tidak akan menuntut kepada Panitia Pelaksana atau pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat dalam kondisi sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

.....,.....2023

Tertanda

Materai Rp. 10.000,-

(.....)

Orang tua/Wali