

DISCLAIMER FORM

NAMA PESERTA : _____

USIA : _____

NO KONTAK : _____

ALAMAT : _____

KOTA-PROVINSI : _____

KATEGORI KELAS : _____

NO KONTAK : _____

EMERGENCY KONTAK : _____

KEGIATAN KOMPETISI AGUSTUS VAGANZA BMX (ASOSIASI BMX BANTEN INDONESIA)

Kegiatan Kompetisi ini sebagai pertimbangan, dan sebagai syarat pendaftaran saya ke dalam acara,

Termasuk berpartisipasi dalam salah satu atau semua kegiatan sebelum atau sesudah acara.

1. Menjamin bahwa saya dalam keadaan sehat (jasmani dan rohani) untuk berkegiatan mengikuti acara dan saya tidak dalam pengawasan dokter.

2. Setuju bahwa saya berada di acara ini dengan risiko saya sendiri dan mengetahui bahwa semua kegiatan BMX berisiko dan berhubungan dengan bahaya dan dapat mengakibatkan cedera serius termasuk cacat permanen dan / atau kematian untuk saya sebagai peserta dalam acara ,yang mungkin terjadi tidak hanya dari tindakan-tindakan saya sendiri tetapi dari tindakan, kelalaian, atau kelalaian orang lain.

Name :

Signature :

Tanggal :
