



Surat Pernyataan Khusus Kehamilan
Declaration of Pregnancy

Dengan surat ini, saya yang bertandatangan dibawah ini:

I, the undersigned below,

Nama Lengkap : _____
Full Name

No. KTP : _____
Identity Number

Alamat : _____
Address

Tempat & Tanggal Lahir : _____
Place & Date Of Birth

No. Telepon : _____
Phone Number

Email : _____
Email

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh surat izin / rekomendasi dari dokter ahli mengenai kondisi kehamilan saya dan partisipasi saya di LPS Monas Half Marathon 2023. Saya sadar dan menerima bahwa partisipasi saya di LPS Monas Half Marathon 2023 memiliki resiko kesehatan terutama dalam masa kehamilan saya. Saya telah membaca syarat dan ketentuan dari LPS Monas Half Marathon 2023 dan membebaskan penyelenggara serta seluruh pihak terkait dari segala tuntutan yang dapat terjadi dari kepartisipasian saya di LPS Monas Half Marathon 2023.

Hereby declare that I have obtained a letter of permission/recommendation from an expert doctor regarding the condition of my pregnancy and my participation in LPS Monas Half Marathon 2023. I am aware and accept that my participation in LPS Monas Half Marathon 2023 has health risks, especially during my pregnancy. I have read the terms and conditions of LPS Monas Half Marathon 2023 and allow the organizers and all related parties from all claims that may occur from my participation in LPS Monas Half Marathon 2023.

_____, _____ 2023

(TTD dan Nama Jelas)
(Sign & Name)