



## SURAT PERNYATAAN KHUSUS KEHAMILAN

Dengan surat ini, saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

No. KTP : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Tempat &  
Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

No. Telepon : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh surat izin / rekomendasi dari dokter ahli mengenai kondisi kehamilan saya dan partisipasi saya di **RUNHUB 2024**. Saya sadar dan menerima bahwa partisipasi saya di lomba lari ini memiliki resiko kesehatan terutama dalam masa kehamilan saya. Saya telah membaca syarat dan ketentuan dari RUNHUB 2024 dan membebaskan penyelenggara serta seluruh pihak terkait dari segala tuntutan yang dapat terjadi dari kepartisipasian saya di RUNHUB 2024.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024

\_\_\_\_\_  
(TTD dan Nama Jelas)