**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA**

Kepada Penyelenggara Curves Fun Run 2025

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

KTP/ID :

Alamat :

No. Telepon :

Pekerjaan :

adalah orang tua / wali dari :

Nama :

Tempat/  
Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Pria / Wanita

Yang akan berpartisipasi sebagai peserta dalam acara Curves Fun Run 2025

Saya sebagai orang tua/ wali menyatakan menyetujui bahwa anak / anak asuh yang namanya disebut di atas untuk berpartisipasi dalam acara Curves Fun Run 2025 yang akan dilaksanakan pada tanggal 15 Juni 2025 di Bumi Hejo, Kota Baru Parahyangan, Kabupaten Bandung Barat. Dan saya bertanggung jawab atas segala kosekuensi dari segala kemungkinan resiko yang bisa timbul dari acara ini dan melepaskan penyelenggara dari segala tanggung jawab.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Tanda Tangan dan Nama Jelas)