



SURAT KESEPAKATAN PEMBEBASAN TANGGUNG JAWAB (WAIVER)

Saya menyatakan telah membaca dan menyetujui keseluruhan pernyataan dalam dokumen ini, maka secara sadar Saya bertanggung jawab atas segala resiko yang terjadi selama dan setelah aktivitas 2026 berlangsung.

Sehubungan dengan kepesertaan saya di SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026, Saya secara sadar menyetujui pelepasan tanggung jawab atas segala resiko yang terjadi.

1. Saya telah membaca dan menyetujui segala informasi terkait acara, peraturan serta informasi lainnya yang berkaitan dengan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026.
2. Saya menyatakan dalam keadaan sehat secara fisik untuk mengikuti kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026.
3. Saya menyatakan, segala bentuk cedera, penyakit atau cacat fisik yang terjadi sebelum dan/atau kegiatan berlangsung, dimana saya mengakui cedera tersebut menjadi tanggung jawab saya.
4. Saya menyadari bahwa kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026 berpotensi secara fisik menyebabkan saya cedera atau meninggal dunia selama kegiatan berlangsung. Jika Saya mengetahui adanya gangguan medis yang dapat mengganggu Saya saat kegiatan maka saya akan mengundurkan diri untuk mencegah bahaya cedera atau kondisi medis lainnya.
5. Saya menyatakan berpartisipasi pada kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026 dengan pertimbangan mampu secara medis dan sudah terlatih dengan baik. Sehingga saya bertanggung jawab penuh atas cedera atau kecelakaan dalam bentuk apapun yang mungkin terjadi saat saya bepergian menuju ke tempat acara kegiatan, selama kegiatan, atau sepulang dari kegiatan.
6. Saya menyatakan setuju untuk mendapatkan pertolongan medis di luar kemampuan dari tim medis terdekat dari pusat kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026, dimana Penyelenggara kegiatan tidak dapat mengatur evakuasi dan perawatan darurat yang dianggap perlu, sehingga evakuasi dan perawatan darurat merupakan tanggung jawab saya pribadi dengan segala biaya menjadi tanggung jawab saya.
7. Saya menyatakan setuju dan bertanggung jawab atas asuransi kesehatan saya sendiri selama kegiatan.
8. Saya atas nama saya sendiri dan ahli waris menyatakan melepaskan penyelenggara kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026, sponsor, race management, dan semua orang yang berkaitan dengan kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026 dari tanggung jawab atas semua klaim, tindakan atau kerusakan baik fisik maupun non-fisik yang mungkin timbul dari partisipasi saya selama kegiatan.
9. Saya menyatakan setuju bahwa informasi dalam bentuk dokumen pribadi yang termasuk di dalamnya riwayat kesehatan yang dikumpulkan pihak penyelenggara sebagai bagian dari proses mengikuti kegiatan dan kebutuhan dalam keadaan darurat medis.
10. Saya menyatakan setuju untuk memenuhi segala bentuk aturan dan arahan yang diberikan oleh penyelenggara SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026.



11. Saya menyatakan setuju untuk membawa semua perlengkapan yang diwajibkan kepada saya selama kegiatan dan mematuhi aturan yang ada di lingkungan kegiatan diadakan.

12. Sekali lagi saya menyadari dan menyatakan bahwa kegiatan SEMARAK 17 AGUSTUS FUN TRAIL 2026 adalah bukan kegiatan perlombaan atau balapan, tetapi suatu kegiatan UPACARA DAN KARNAVAL sejauh 17 Km di medan pegunungan dalam memperingati HARI KEMERDEKAAN REPUBLIK INDONESIA.

Tanggal :

Nama Peserta :

Nomer KTP / Identitas :

Nama Ahli Waris Peserta :

Hubungan Peserta dengan Ahli Waris :

Tanda tangan peserta

Tanda tangan Ahli Waris Peserta

(.....)

(.....)

Lampiran :

1. FOTO KOPI KTP / IDENTITAS PESERTA.
2. SURAT KETERANGAN SEHAT PESERTA.
3. FOTO KOPI KARTU / TANDA ANGGOTA ASURANSI KECELAKAAN PESERTA.