Customer Liability Waiver / Surat Pernyataan Tanggung Jawab

Wall Climbing Gym – Assumption of Risk amp; Release of Liability
(Pernyataan Risiko amp; Pembebasan Tanggung Jawab)

Data Pribadi

- Nama Lengkap: BUDI WANGSA
- Tanggal Lahir: 13/07/1981
- Alamat: Deltamas, Sukamahi, Bekasi Regency, West Java, Indonesia
- Telepon: +6281286126588
- Email: budi.p.wangsa@gmail.com

Pernyataan Risiko

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa aktivitas panjat tebing dalam ruangan (termasuk bouldering, top rope, lead climbing, dan latihan) memiliki risiko bawaan seperti jatuh, kegagalan peralatan, cedera, cacat permanen, atau bahkan kematian. Saya menyadari dan menerima risiko tersebut secara sukarela serta bertanggung jawab penuh atas partisipasi saya.

Pernyataan Kesehatan

Saya menyatakan bahwa saya dalam kondisi fisik yang baik dan tidak memiliki kondisi medis yang menghalangi saya untuk memanjat dengan aman. Saya akan segera memberi tahu staf jika muncul masalah kesehatan.

Tanggung Jawab Pribadi

Saya setuju untuk mengikuti semua peraturan gym, arahan staf, serta menggunakan peralatan dengan benar. Saya menerima tanggung jawab penuh atas cedera atau kecelakaan yang terjadi akibat tindakan saya, orang lain, maupun kondisi fasilitas.

Pembebasan Tanggung Jawab

Dengan menandatangani surat ini, saya membebaskan Wall Climbing Gym, pemilik, staf, dan afiliasinya dari segala tuntutan atau tanggung jawab hukum atas cedera, kecelakaan, atau kehilangan barang yang timbul dari partisipasi saya.

Hak Citra amp; Publikasi

Dengan menjadi member atau menggunakan fasilitas Rock Island, Anda memberikan izin kepada Rock Island untuk mengambil foto/video kegiatan di dalam area gym dan menggunakannya untuk keperluan promosi, media sosial, dan publikasi. Jika Anda tidak ingin wajah Anda ditampilkan, silakan beritahu staf kami.

Persetujuan untuk Peserta di Bawah Umur

Jika peserta berusia di bawah 18 tahun, saya sebagai orang tua/wali memberikan izin untuk anak saya berpartisipasi dan menerima tanggung jawab penuh sebagaimana tercantum dalam surat ini.

Nama Anak: METTA

lahir pada tanggal 26/03/2014

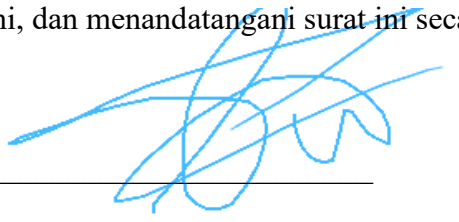
Nama Anak:

lahir pada tanggal

Nama Orang Tua/Wali: BUDI WANGSA

Tanda Tangan: _____
Tanggal: 16/03/2026

Pernyataan amp; Tanda Tangan
Saya telah membaca, memahami, dan menandatangani surat ini secara sukarela.



Tanda Tangan Peserta: _____
Tanggal: 16/03/2026