

Health Condition Information**Maklumat Keadaan Kesihatan**

BIB NO:

Name : _____
 Nama : _____

Passport ID : _____
 NRIC : _____

You yourself know your current level of ability & health. You are responsible for yourself with the event situation.

Anda sendiri mengetahui tahap kemampuan & kesihatan semasa anda. Anda sendiri bertanggungjawab diatas diri anda dengan situasi acara.

Blood Pressure: <i>Tekanan Darah:</i>	
Heart Rate: <i>Kadar degupan Jantung:</i>	
Temperature: <i>Suhu Badan;</i>	
Have you had a fever within 2 weeks of attending another event before? <i>Adakah anda mengalami demam dalam masa 2 minggu selepas menghadiri acara lain sebelum ini?</i>	
Have you been admitted to the hospital within 6 months? <i>Adakah dalam tempoh 6 bulan pernah dimasukkan kedalam hospital?</i>	
Are your hands uninjured and able to climb holding a safety rope and also rock climbing? <i>Adakah tangan anda tidak tercedera dan boleh memanjat dengan memegang tali keselamatan dan juga mendaki batuan-batuan dengan baik?</i>	
Do you always use the GPX file provided? <i>Adakah anda tahu dan selalu menggunakan GPX fail yang diberikan?</i>	

Thank you
Terima kasih,

I understand and also present the true state of my health. I am responsible for myself and my own health. The organizer is not responsible for any situation that occurs.

Saya memahami dan juga mengemukakan keadaan sebenar kesihatan saya. Saya bertanggungjawab terhadap diri dan kesihatan saya sendiri. Segala keadaan yang berlaku pihak penganjur tidak bertanggungjawab.

Participant's Signature:
Tandatangan Peserta :

Date :
Tarikh :

Name and Inspector Signature :
Name dan Tandatangan Pemeriksa:

.....

.....

.....