

BORANG INDEMNITI
INDEMNITY FORM

Bib No.:

ACARA: _____
EVENT: _____

AMARAN ANDA MESTI MEMBACA DENGAN TELITI SEBELUM MENANDATANGANI SUPAYA ANDA JELAS DAN MENYEDARI RISIKO DAN TANGGUNGJAWAB YANG BERKAITAN DENGAN MENYERTAI ACARA INI

WARNING YOU MUST READ IT CAREFULLY PRIOR TO SIGNING TO MAKE YOURSELF FULLY CLEAR AND AWARE OF THE RISKS AND RESPONSIBILITIES ASSOCIATED WITH PARTICIPATING IN THE EVENT

I, NRIC/Passport No: In consideration of my participation in (event) to be held on (Date) I agree to this release of claims, waiver of liabilities and assumption of risk.

1. I understood and acknowledged that activities are dangerous and there are inherent risks which may result in serious injury to myself.
2. I declare that I do not have any fitness, medical or physical conditions that would affect my participation in the activity. (e.g., please advise the instructor of asthma, previous broken bones, dislocated joints, diabetes, allergic reactions, any disabilities, etc.)
3. I agree not to drink alcohol or take prohibited drugs before during the program.
4. I will always comply with the instructions and safety procedures of the ORGANIZER.
5. I agree that my name, result or photographic and or visual images will be taken by the ORGANIZER of my participation in the program may be used for the general
6. I agree that my item's responsibility is not on the organizers.
7. I authorise the ORGANIZERS to arrange medical or hospital treatment as necessary and I agree to pay all the associated costs.
8. I, for myself and my heirs and executors, agree to release, indemnify and hold harmless THE ORGANIZER, its officers, employees, agents, volunteers, contractors, public bodies, landholders and sponsors, from and against any and all claims, demands, right or cause of action, suits, expenses, costs and proceedings of any nature whatsoever which may be made by me or on my behalf or by other parties for or in respect of or arising out of any injury, loss, damage or death caused to me or my property as a result of my entry or participation in THE EVENT whether by negligence, breach of contract or in any way whatsoever.

Saya, No K/P/Pasport: Menyertai (acara) yang akan diadakan pada (tarikh) bersetuju dengan pelepasan tuntutan, penafian liabiliti dan penerimaan risiko ini.

1. Saya memahami dan mengakui bahawa aktiviti adalah berbahaya dan terdapat risiko yang wujud yang boleh mengakibatkan kecederaan serius kepada diri saya.
2. Saya mengisytiharkan bahawa saya tidak mempunyai masalah kecergasan, kesihatan atau keadaan fizikal yang akan menjejaskan penyertaan saya dalam aktiviti tersebut. (cth., sila maklumkan kepada pengajar asma, patah tulang sebelumnya, terkehel sendi, diabetes, tindak balas alahan, sebarang kecacatan, sebagainya.)
3. Saya bersetuju untuk tidak minum arak, mengambil dadah atau mengambil ubat terlarang sebelum dan semasa program.
4. Saya akan sentiasa mematuhi arahan dan prosedur keselamatan PENGANJUR.
5. Saya bersetuju bahawa nama, keputusan atau imej fotografi dan atau visual penyertaan saya akan diambil oleh PENGANJUR dalam program ini dan boleh digunakan untuk umum.
6. Saya bersetuju jika barang saya hilang adalah atas tanggungjawab saya sendiri dan bukan pada penganjur.
7. Saya memberi kuasa kepada PENGANJUR untuk mengatur rawatan perubatan atau hospital mengikut keperluan dan saya bersetuju untuk membayar semua kos yang berkaitan.
8. Saya, untuk diri saya sendiri dan waris saya, bersetuju untuk melepaskan, menanggung rugi dan tidak melibatkan PENGANJUR, pegawai, pekerja, ejen, sukarelawan, kontraktor, badan awam, pemilik tanah, agensi kerajaan dan penaja, daripada dan terhadap mana-mana dan semua tuntutan, permintaan, hak atau kausa tindakan, guaman, perbelanjaan dan kos dalam apa jua bentuk sekalipun yang mungkin dibuat oleh saya atau bagi pihak saya atau oleh pihak lain berkenaan atau timbul daripada apa-apa kecederaan, kerugian, kerosakan atau kematian ke atas saya atau harta saya akibat daripada penyertaan saya dalam ACARA ini sama ada dengan kecuai, pelanggaran kontrak atau dalam apa jua cara sekalipun.

The above is hereby affirmed to this day of 2023 by:

Signature:

Ahli keluarga/rakan yang mengikuti acara ini:

Family members/Friends attending this event:

BIL. NO.	NAMA NAME	HUBUNGAN RELATIONSHIP	UMUR AGE
1			
2			
3			
4			
5			