

Lampiran 3.

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MEMILIKI PENYAKIT BAWAAN
DAN CIDERA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan (*Coret Yang Tidak Perlu)
Status : Calon Pelatih / Calon Atlet (*Coret Yang Tidak Perlu)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Tidak memiliki penyakit bawaan apapun
2. Tidak memiliki riwayat cedera yang akan mengurangi dan mengganggu produktivitas sebagai pelatih maupun atlet pada KKO Kabupaten Rembang

....., 2023



(.....)