

ENDURO RACE

GOLDECK - Kärnten

ANMELDEFORMULAR

NACHNAME			
VORNAME			
GEBURTSDATUM			
STRASSE, NR.			
PLZ, ORT		LAND	
E-MAIL-ADRESSE			
TELEFON-NR.			
TEAM/VEREIN			

WERTUNGSKLASSE

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Elite Men | 1999 bis 1987 | <input type="checkbox"/> Elite Women | 1999 bis 1987 |
| <input type="checkbox"/> Masters Men | ab 1986 | <input type="checkbox"/> Masters Women | ab 1986 |
| <input type="checkbox"/> Junior m. | unter 1999 | <input type="checkbox"/> Junior w. | unter 1999 |

RECHTLICHES

- Ich habe die Ausschreibung und die Allgemeinen Bedingungen des ENDURO RACE Goldeck gelesen und akzeptiere diese.
- Ich habe den beiliegenden Haftungsverzicht gelesen, akzeptiert und unterschrieben.
- Ich möchte mich, mit der BSO-Kollektiv-Sportunfallversicherung für den Renntag, für zusätzliche € 20,- versichern. (einzusehen unter www.sgs-sektionschi.at)

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn