

# Sautrog-Renn-Club-Scharndorf

15. Scharndorfer Sautrogrennen am 11. August 2018



## Anmeldeformular

Verein: \_\_\_\_\_ Teamname: \_\_\_\_\_

	Teilnehmer 1	Teilnehmer 2
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Anschri ft		
Tel efonnummer		
e-mai l		
	Ich erkläre hiermit, dass ich <i>/mein Kind</i> ein guter Schwimmer bin <i>/ist</i> , mich <i>/sich</i> in guter körperlicher Verfassung befinde/ <i>t</i> und hiermit die Teilnahmebedingungen anerkenne.	Ich erkläre hiermit, dass ich <i>/mein Kind</i> ein guter Schwimmer bin <i>/ist</i> , mich <i>/sich</i> in guter körperlicher Verfassung befinde/ <i>t</i> und hiermit die Teilnahmebedingungen anerkenne.
Datum, Unterschrift (Unter 16 Jahre /Unterschrift des Erziehungsberechtigten)		

### Teilnahmebedingungen:

Mindestalter 12 Jahre (bis 16 Jahre nur mit Einwilligung des Erziehungsberechtigten). Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Der SRC-Scharndorf übernimmt keinerlei Haftung für körperliche und materielle Schäden.

Adressen und Telefonnummern, sowie Email-Adressen werden ausschließlich für die Organisation dieses Sportlichen Großereignisses verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

### Anmeldung :

Am Renntag von 13:00 bis 13:45 Uhr

Rennleitung SRC-Scharndorf