

ANMELDEFORMULAR

NACHNAME: _____
VORNAME: _____
NATIONALITÄT: _____
 MÄNNLICH WEIBLICH
GEBURTSdatum: TAG _____ MONAT _____ JAHR _____
ALTER AM 16. MAI 2010 _____ CHIP (GELB) N. _____
VEREIN: _____
STRASSE: _____
POSTLEITZAHL: _____
STADT: _____
LAND: _____
TELÉFON: _____ MOBILETELEFON: _____
E-MAIL: _____

STARTGEBÜRG: 38 €

ANMELDEADRESSE:

Teilnehmer müssen das Anmeldeformular und die Anmeldegebühr an ihren nationalen Leichtathletikverband schicken. Der Anmeldung muss zum Nachweis des Geburtsdatums eine Kopie der Geburtsurkunde oder des Personal ausweises beigelegt sein.

ANMELDESCHLUSS: Donnerstag 01/04/2010

ERKLÄRUNG / HAFTUNGS AUSSCHLUSS

Durch Unterzeichnen dieses Anmeldeformulars erkläre ich, dass ich körperlich gesund bin und keine medizinischen Gründe gegen meine Teilnahme an den EVACMR 2010 sprechen. Ich befreie die EVAA und den lokalen Veranstalter der EVACMR 2010 und/oder Dritte, die in deren Namen handeln, von jeglicher Haftung für Unfälle, Verletzungen oder Schäden jeder Art, die mir oder meinem Eigentum während oder in Verbindung mit den EVACMR 2010 entstehen können. Ich gebe ebenso meine Einwilligung, mich eines Antidopingtests während der EVACMR 2010 zu unterziehen, falls ich dazu aufgefordert werde.

DATUM: _____ **UNTERSCHRIFT:** _____

Teilnehmer müssen das Anmeldeformular und die Anmeldegebühr schicken:

AJUNTAMENT CERDANYOLA DEL VALLÈS- SERVEI D'ESPORTS
PÇA. ENRIC GRANADOS 1
08290 CERDANYOLA DEL VALLÈS (BARCELONA) SPAIN

AJUNTAMENT DE CERDANYOLA DEL VALLÈS
IBAN ES79 0081 0002 4900 0136 0037
BIC BSABESBB