

HAFTUNGSAUSSCHLUSS / VERZICHTSERKLÄRUNG 2018

Teilnehmer:

| | |
|---------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Strasse | |
| PLZ / Ort | |
| Land | |
| Geburtsdatum | |
| E-Mail | |
| Kategorie | |
| Verein / Team | |

Jeder Teilnehmer startet auf eigenes Risiko. Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

Jegliche Forderungen gegenüber dem Veranstalter, dessen Personal, der European 4Cross Series, der Gravity Mountain Bike Association oder dem Swiss 4Cross Cup Verein sind ausgeschlossen. Auch wenn Mängel an Sportgeräten oder Schutzbekleidung durch den Veranstalter nicht erkannt werden.

Ich bestätige hiermit, dass ich das aktuelle Reglement der European 4Cross Series gelesen habe und ich es in allen Punkten vollständig und ohne Einschränkungen anerkenne.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Für alle minderjährigen Teilnehmer ist zusätzlich die Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig. (Falls zwei Erziehungsberechtigte existieren, sind die Unterschriften von beiden notwendig.)

Ich/wir bestätige/n hiermit, dass mein Sohn/Tochter an den Rennen teilnehmen darf und ich/wir mit allen rechtlichen Bedingungen des hiermit akzeptierten Haftungsausschlusses einverstanden bin/sind.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Dieses Formular ist ausgefüllt und unterschrieben an jedes zu bestreitende Rennen mitzubringen.