

EINSCHREIBEFORMULAR / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Name / *Nom*: _____ Geboren am: _____
Date de naissance:

Vorname / *Prénom*: _____

Strasse, PLZ, Ort* / *Rue, NPA, lieu**: _____

Nationalität* / *Nationalité**: _____

Natelnr. / *No de Natel*: _____

E-Mail: _____

SHV Nr / No FSVL: _____ **Nr auf Gleitschirm / No sur voile:** _____

Kontaktperson bei Unfall; Name, Vorname, Telefon:
Personne à contacter en cas d'accident; Nom, Prénom, Tél: _____

Oblig. Haftpflichtvers. bei:
Assurance RC oblig. auprès de: _____

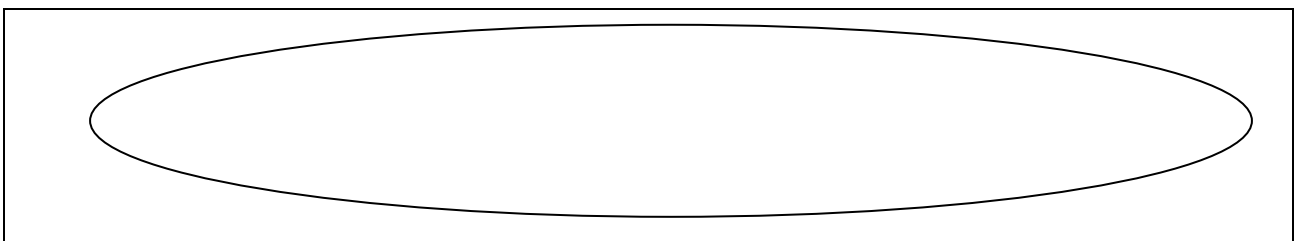
Gleitschirm

Marke / *Marque*: _____

Typ / *Type*: _____

Farbe / *Couleur de base*: _____

Sponsoren / *Sponsors*: _____



Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Wettkampfbestimmungen (SHV-Sportreglement, Ausschreibung, Wettkampfreglement etc.). Ich bestätige zudem, dass ich die gesetzlichen Vorschriften erfülle, auf eigene Gefahr und Haftung an diesem Wettbewerb teilnehme und keine Ansprüche gegenüber dem Veranstalter und dem Organisator erhebe.

Avec ma signature je me déclare d'accepter les conditions de la compétition (règlement sportif FSVL, mise au concours, règlement de compétition etc.). Je confirme en outre que je remplis les prescriptions légales, que je participe à cette compétition à mes risques et périls et responsabilité et que je ne peux pas faire de prétentions envers les organisateurs.

Dieses Formular muss spätestens am ersten Wettkampftag bei der Einschreibung abgegeben werden oder ist im Voraus an den Veranstalter zu senden.

Ce formulaire doit être remis lors de l'inscription au plus tard le premier jour de la compétition ou être à envoyé à l'avance directement à l'organisateur.

Ort, Datum / *Lieu, Date*: _____

Unterschrift / *Signature*: _____