

Race waiver - Karrebæksminde Triatlon 2018

SKAL medbringes printet og underskrevet. Afleveres ved afhentning af start nummer

Jeg accepterer de vilkår og regler som er beskrevet i atletguiden, og at jeg forstår og følger dem.

Ved min underskrift accepterer jeg at jeg deltager på eget ansvar. Jeg bekræfter, at jeg er medicinsk i stand til at udføre denne begivenhed og har et godt helbred. Jeg antager selv ansvar for alle risici forbundet med deltagelse i Karrebæksminde Triatlon, herunder men ikke begrænset til: fald, kontakt med andre deltagere, vejrets påvirkninger, herunder høj varme og / eller fugtighed, trafik og vejenes forhold.

Startnummer : _____

Fulde navn : _____

Dato : _____

Underskrift : _____