

# Race waiver - Karrebæksminde Duatlon 2019

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 Duatlon, 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 : \_\_\_\_\_