



# REGISTRIERUNG

KATEGORIE:  EXTREME  2ER TEAM  4ER TEAM  1500

NAME/TEAM: \_\_\_\_\_ STARTNR.: \_\_\_\_\_

TELEFONKONTAKTE (IMMER WÄHREND DES RENNENS ERREICHBAR):

Telefonkontakt 1:		<input type="checkbox"/> OK
Telefonkontakt 2:		<input type="checkbox"/> OK

HAFTUNGSFREISTELLUNGEN:

	Athlet 1	Athlet 2	Athlet 3	Athlet 4
Haftungsfreistellungen abgegeben	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> OK

Anzahl Betreuer: \_\_\_\_\_ Haftungsfreistellungen von allen Betreuern  OK

VOM ORGANISATIONSTEAM AUSZUFÜLLEN: :

TRACKERINFO:  OK

DREHLICHTINFO:  OK

BEKLEBUNGSINFO:  OK

PRE-RACE MEETING INFO:  OK

STARTZEITEN (AUFSTELLUNG):  OK