



ASD Laives Runners
Via Kennedy 89, 39055 Laives (BZ)
Tel. 3474493957
Mail: laives.runners@gmail.com

Der/die Unterfertigte _____

Geboren in _____ am _____ wohnhaft in _____,
_____straße Nr.____, PLZ _____, Land _____

Steuernummer _____

Mobilnummer _____, Mail _____

in seiner Form als autorisiertes und haftendes Elternteil, erteilt seinem/r Sohn/Tochter die

**Genehmigung für sportliche Aktivität
unter 18 Jahren**

für den

Leifers Mini Trail, welcher am 22. April 2017 stattfindet.

Name _____ Nachname _____

Geboren in _____ am _____

Wohnhaft in _____, _____straße Nr. ____

Land _____

Außerdem erkläre ich

das Reglement der Veranstaltung eingesehen zu haben und es vollständig und bedingungslos zu akzeptieren; den ASD Laives Runners, den Direktor des Rennens und das Organisationskomitee von jeglicher Verantwortung für Schäden an Personen oder Sachen zu befreien, welche sich in Folge der Teilnahme an der Veranstaltung zutragen. Nach Erwerb der Informationen im Sinne des Legislativdekrets 196/2013 stimme ich der Verwendung der angegebenen Personaldaten zu.

Gelesen, bestätigt und unterschrieben

Datum _____, Unterschrift _____