

## REGISTRATIONSFORMULAR ATHLET / REGISTRATION ATHLETE

NAME:

VORNAME:

SURNAME:

FIRST NAME:

GEBURTSDATUM:

NATIONALITÄT:

DATE OF BIRTH:

NATIONALITY:

STRASSE:

STREET:

PLZ-ORT:

TELEFONNUMMER:

POST CODE-PLACE:

PHONE NUMBER:

E-MAIL ADRESSE:

E-MAIL ADDRESS:



<input type="checkbox"/>	PILOT
<input type="checkbox"/>	ANSCHIEBER/PUSHER

**Mit seiner Unterschrift akzeptiert der/die Unterzeichnende die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Olympia Bob Run St. Moritz - Celerina (AGB siehe [www.olympia-bobrun.ch](http://www.olympia-bobrun.ch)). Darüber hinaus erklärt er/sie sich damit einverstanden, dass von ihm/ihr Filmaufnahmen und Fotos gemacht werden können. Diese Videos bzw. Fotos werden möglicherweise publiziert.**

***Signing this form, the passenger accepts the General Terms and Conditions of the Olympia Bob Run St. Moritz - Celerina (GTC see [www.olympia-bobrun.ch](http://www.olympia-bobrun.ch)). Moreover, he/she agrees that he/she can be filmed and that photos can be taken. These videos/photos could be published.***

UNTERSCHRIFT

ST. MORITZ,

SIGNATURE