Gesundheitserklärung

Veranstaltung
Biathlonworkshop im Biathlonstadion in Galtür

Veranstalter
Reiter Sport Performance
Schillerstraße 1, AT-6020 Innsbruck
(+43) 0664-4526266, mail@reiter-sportperformance.at

Teilnehmer

_____
Name

_____
Adresse

_____
Telefon / E-Mail

Ich erkläre hiermit, dass ich mich in guter körperlicher Verfassung befinde und keine gesundheitlichen Bedenken habe, die meine Teilnahme an der oben genannten Sportaktivität beeinträchtigen könnte.

Im Falle von Verletzungen, Unfällen oder gesundheitlichen Problemen während der Veranstaltung entbinde ich hiermit Reiter Sport Performance von jeglicher Haftung.

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

_____
Datum, Unterschrift (Teilnehmer)