

Registrationsformular / Registration form

Nation: _____

- Bobsleigh
- Skeleton
- Luge
- Monobob

- Men
- Women

Namen der Athleten / Names of the athletes:

- 1. _____
- 3. _____
- 5. _____
- 7. _____
- 9. _____
- 11. _____
- 13. _____
- 15. _____

- 2. _____
- 4. _____
- 6. _____
- 8. _____
- 10. _____
- 12. _____
- 14. _____
- 16. _____

Der unterzeichnende Teamcaptain erkennt die Betriebsordnung des Olympia Bob Run St. Moritz - Celerina sowie die Wettkampfbestimmungen von Swiss Sliding und der IBSF/FIL an. Ebenso bestätigt er, dass alle Athleten die Bobbahn auf eigenes Risiko befahren und diese ihrer Bestimmung gemäss als mangelfrei anerkennen. Er hat davon Kenntnis genommen, dass die Bobbahn-Betreiber jede Haftung für Unfälle aller Art, in und um die Bobbahn herum, ablehnt; so namentlich gegenüber den Athleten unter sich, Familienangehörigen, Funktionären, Zuschauern und übrigen Dritten sowohl für Personen als auch Sachschäden. Der Unterzeichnende akzeptiert im Namen der Athleten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Olympia Bob Run St. Moritz - Celerina (AGB).

The undersigned teamcaptain confirms that his team shall attend and use the Olympia Bob Run St. Moritz - Celerina and all its facilities entirely at their own risk, and neither the Olympia Bob Run nor any officer, employee, spectator or any other third person shall be under any liability whatsoever to any user or visitor to the run. He has read and understood the rules and the regulations of Business (GTC). He undertakes both for himself and for his heirs and his successor that he will not in any circumstance make any claim whether for death, personal injury or otherwise against the Olympia Bob Run, or any officers or employees of the run, arising out of anything done or omitted to be done, in connection with riding, or out of any loss or damage to the equipment of the team. He commits to observe the rules of competitions, the orders of the jury, of the organizers and the management of the run and will take responsibility for any action being under his control.

Team captain:

Vorname:

Nachname:

Surname:

First name:

Telefonnummer:

Phone number:

E-Mail Adresse:

E-Mail address:

Adresse in St. Moritz:

Address in St. Moritz:

St. Moritz,

Unterschrift:

Signature: