



Registration

Name/name	_____
Geburtsdatum/date of birth	_____

Straße, Hausnr./address	_____
PLZ, Stadt/Zip-Code, City	_____
Land/country	_____

Sponsoren/sponsors:	_____

- A-Division sponsored
 B-Division unsponsored
 Masters 35+
 Youth 15 and younger

Ich bin Krankenversichert und nehme auf eigene Gefahr am Contest Teil. Die Rechte an Foto- und Filmaufnahmen von mir gebe ich an die Initiative Skatepark Bergfidel ab.

I ensure that I am health insured and participate at my own risk. I assign usage rights of photos and videos taken of me to the Initiative Skatepark Bergfidel.

Jugendliche unter 18 Jahren benötigen die Unterschrift eines ihrer Erziehungsberechtigten.

_____, den _____
 Ort/city Datum/date

 Unterschrift/Signature