

**Anmeldeformular motorski supercross@tschentalp 19.01.2019**

Team Name: \_\_\_\_\_

	Motorradfahrer	Skifahrer
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ, Ort		
Handy		
Geburtstag		
Fahrzeugtyp		
Spikes höchstens 1 cm ja,nein		_____
Zulassung Strassenverkehr ja,nein		_____
Lizenz nötig ja,nein		_____
Zustimmungserklärung ja,nein		_____
Reglement gelesen ja,nein		

**Versicherung ist Sache der Teilnehmer!**

Unterschrift Motorradfahrer: \_\_\_\_\_

Unterschrift Skifahrer: \_\_\_\_\_

