

11th Swiss Hip Hop Competition

Anmeldeformular

24 april 2008 : Centre sportif universitaire de Lausanne
Anmelde und überweisen schluss: 20 märz 2010

Jeder Teilnehmer ist verpflichtet, dieses Anmeldeformular auszufüllen :

Name, Vorname : _____

Adresse : _____ PLZ : _____

Ort : _____ Geb.datum: _____

Email : _____ Tel : _____

Name des Coach : _____ Tel. des Coach : _____ Email des Coach : _____

Haftungsentlastung :

Im Falle der Annahme meiner Anmeldung bestätige ich hiermit, dass ich absolut gesund und genügend trainiert bin, um an diesem Wettkampf teilnehmen zu können. Ich bin mir bewusst, dass ich während dem Turnier an oder sogar über meine körperlichen und mentalen Grenzen gelange und dass eine Verletzung sgefahr bestehen kann, sollte ich meine Bewegungen nicht mehr genügend kontrollieren. Ich übernehme die Verantwortung für alle möglichen aufkommenden Risiken, die diese Disziplin mit sich bringt . Der Veranstalter lehnt jegliche Haftung im Falle eines Unfalls ab. Desweiteren akzeptiere ich medizinische Betreuung im Falle eines Unfalls, einer Verletzung oder einer Krankheit während der Veranstaltung. Ich erlaube einerseits , dass fotografische oder filmische Aufnahmen von mir gemacht werden können und andererseits deren eventuellen Gebrauch durch den Veranstalter und der Sponsoren zu werbetechnischen Zwecken dieses Anlasses. Durch meine Unterschrift bezeuge ich, dieses Dokument vollständig durchgelesen und dessen Inhalt verstanden zu haben.

Unterschrift des Teilnehmers Dat um

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Teilnehmern unter 18 Jahren : Dat um

Name der Gruppe : _____ Achtung! Die Gruppe wird unter ihrem Namen angemeldet!

Kategorie : KIDS (7 -12) TEENS (13 -17) ERWACHSENE (18+)
Formation : SOLO DUO GRUPPE (5 bis 12 Personen)

Für die Gruppen, bitte jeden einzelnen Teilnehmer namentlich und mit Alter aufführen :

1. _____	Alter _____	7. _____	Alter _____
2. _____	Alter _____	8. _____	Alter _____
3. _____	Alter _____	9. _____	Alter _____
4. _____	Alter _____	10. _____	Alter _____
5. _____	Alter _____	11. _____	Alter _____
6. _____	Alter _____	12. _____	Alter _____

Einschreibgebühr: SFR 30. -- / Solo
SFR 50. -- / Duo
SFR 250. -- / Gruppe

zu überweisen auf das Postcheck-Konto 17-646481-6 Hd. VERTIGO CONVENTION – 1006 LAUSANNE

Bitte alle Anmeldeformulare, in einem Umschlag gesammelt und mit den nötigen Kopien der Personalausweise versehen, an folgende Adresse schicken:

VERTIGO DIFFUSION – Av. de Montchoisi 15 – 1006 LAUSANNE Tel: 021/601.18.11

email: info@vertigodiffusion.com www.vertigodiffusion.com