# Meldeformular

an: skicross@skiclub-schliersee.de - Fax 0049-(0)8026-6328

Veranstaltung: **CROSS Trophy - Ski Open Spitzingsee/Rauhkopf**

Datum der Veranstaltung: **Samstag, 04. Februar 2012**

Ski Cross Kategorie: **Offen für Jedermann/-frau - ab Jahrgang 1998 bis Erwachsene**

*(FIS/Open)*

Ausrichter: Skiclub Schliersee e.V. - Dekan-Maier-Weg 22 - 83727 Schliersee
E-Mail: skicross@skiclub-schliersee.de - Fax 0049-(0)8026-6328

Verband/Verein: _____

Trainer/Verantwortlich f. Meldung: _____

Tel.-Nr. u. E-Mail:

| Falls vorhanden<br><br>DSV-Code oder FIS-SX-Code | Name | Vorname | Geschlecht **W**eiblich **M**ännlich | Rennklasse - **E**rwachsene Jg. 91 -> - **J**ugendliche (Jg. 96-92) - **S**chüler (Jg. 98-97) | Jahrgang | Verein | Nation | Athleten-erklärung * unter-zeichnet J/N | E-Mail-Adresse | Melde-gebühr bez. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Datum: _____ Unterschrift: _____

*** Anmeldung nur mit unterzeichneter Athletenerklärung - Minderjährige zusätzlich mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten!**