SAARROWING

ANMELDEINFORMATION TEILNEHMER*IN(NEN) RUDERKURS

☐ **DREISBACH / SAAR**

☐ **GAVIRATE / LAGO DI VARESE**

Kurs Nr. : Datum : von bis

	Teilnehmer 1	**Teilnehmer 2**
Name, Vorname		
Alter (in Jahren)		
Ruderer seit		
Gewicht (ruderfertig)		
Schuhgröße		
Fitness (1 = sehr gut, 5 = mangelhaft)		

Ruderstatus*

Renn- / Gigboot		
Regatta-Ruderer		
Hobby- /Breitensport		

* bitte zutreffendes ankreuzen

<u>Bitte machen Sie grobe Angaben zu Ihrer Eigeneinschätzung als Ruderer/Ruderin :</u>

<u>Ihre Erwartungen an den Ruderkurs sind :</u>

<u>Es bestehen folgende Allergien, Einschränkungen oder Erkrankungen :</u>

Jeder Teilnehmer erklärt mit seiner Unterschrift, dass er schwimmen kann, körperlich und geistig in der Lage ist den Kurs zu absolvieren und keine Vorerkrankungen bestehen, welche die Teilnahme am Kurs einschränken. Zudem verpflichtet sich jeder Teilnehmer, den während des Kurses von den Trainern bzw. Verantwortlichen ergehenden Anweisungen bezüglich der Sicherheit auf Wasser und an Land unverzüglich Folge zu leisten.

Unterschrift(en) Datum