



critisize

17. DUATHLON 11



Powered by:



Veranstalter:



Ansprechpartner: Martin Künzig, Tel.: 07245/8 91 91, Ralf Becke, Tel.: 0172 7231250

Hiermit seid Ihr, wenn Eure Fitneß es zuläßt und Ihr ein einigermaßen brauchbares Fahrrad und Laufschuhe besitzt,

AM SAMSTAG, DEN 16.07.11

sehr herzlich zum **17. CRITISIZE SPEZIAL DUATHLON EVENT** eingeladen.

Treffpunkt 14 Uhr · Start 14.30 Uhr · Essen 18.30 Uhr · Siegerehrung 20 Uhr

Durch die Begrenzung der Teilnehmerzahl (40 Einzelstarter, 20 Teams) und Personalisierung des Geschenkes **bitte bis spätestens 08.06.11 anmelden!!!**

- Informationen:**
- Anmeldung im Wirtshaus »Wolf«, Kletterhalle »The Rock« und »Cafe-bohne« (Anmeldeformular)
 - **Unkostenbeitrag 40.- EUR pro Teilnehmer** (inkl. Buffet mit Getränken)
 - Alter unbegrenzt
 - Sturzhelmpflicht (ohne Helm kein Starterlaubnis und Wertung)
 - Laufstrecke (Rundkurs um das Lokal Critisize ca. 4 km vor und nach der Radstrecke)
 - Fahrradstrecke (Schwarzwald - Alpen Etappe ca. 50 km)
 - Duschen in der Kletterhalle »The Rock« möglich

HAUPTSPONSOREN



WISSEN WAS SINN MACHT



Michael Müller FA



ANMELDEFORMULAR FÜR 17. CRITISIZE DUATHLON AM 16.07.11

Die Anmeldung ist nur bei vollständiger Bezahlung gültig. Auch bei den Teams muß jeder Teilnehmer den Unkostenbeitrag begleichen. Eine Rückerstattung der Anmeldegebühr ist leider nicht möglich!

Name/Vorname (ggf. Name des Teampartners und des Teams) BITTE DRUCKBUCHSTABEN!

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Konfektionsgröße: XS S M L XL

Haftungsausschluß: Für den Fall meiner Teilnahme am Rennen erkenne ich den Haftungsausschluß der Veranstalter für Schäden jeder Art an. Ich werde weder gegen die Veranstalter und Sponsoren Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeder Art machen, die mir durch meine Teilnahme am Lauf entstehen können. Ich erkläre, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mir mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde. Ich erkläre, daß ich mich an die StVO halten werde.

Einzelstarter 40 EUR Teampartner 40 EUR Essen für ____ Erwachsene(n) 10 EUR ____ Kind(er) 5 EUR

Datum:

Unterschrift