



SKIMBOARD TOUR 2024

Wir begrüßen dich herzlich bei der SINALCO Skimboard Tour und bitten dich, die folgende Einverständniserklärung sorgfältig durchzulesen. Ich darf an der Aktivität nur teilnehmen, wenn ich mit den folgenden Erklärungen einverstanden bin und dies mit meiner Unterschrift bestätige:

- Ich fühle mich in guter körperlicher Verfassung und habe aktuell keine gesundheitlichen Einschränkungen.
- Versicherung ist Sache der/s Teilnehmenden. Ich verfüge über ausreichend privaten Versicherungsschutz (v.a. Unfall-/Krankenversicherung).
- Ich bin weder alkoholisiert noch stehe ich unter dem Einfluss von Drogen oder Medikamenten.
- Ich werde anschliessend vom Personal instruiert und befolge die Anweisungen des Personals zu jeder Zeit und in jeder Situation.
- Ich respektiere und befolge die geltenden Regeln für das Skimboarden.
- Ich verhalte mich gegenüber anderen Skimboardern respekt- und verantwortungsvoll.
- Ich behandle das abgegebene Material mit der notwendigen Sorgfalt.
- Ich bin damit einverstanden, dass von mir Film- und Bildmaterial erstellt und dieses zu Werbe- und oder Marketingzwecke verwendet wird.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Haftung von SINALCO auf das gesetzliche Minimum beschränkt ist. Ich bin mir in diesem Zusammenhang bewusst, dass das Skimboarden eine Sportart ist, welche zu Verletzungen führen kann. Ich führe den Sport auf eigene Gefahr aus und bestätige, dass ich im Falle eines Unfalls mit Verletzungsfolge gegenüber der SINALCO keine weiteren vertraglichen oder deliktischen Haftungsansprüche geltend mache.

PERSON 1

NAME/VORNAME:

ADRESSE:

PLZ/ORT:

GEBURTSTAG:

NAME/VORNAME:

(Aufsichtsperson bei Kindern vor dem 15. Geburtstag)

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

PERSON 2

NAME/VORNAME:

ADRESSE:

PLZ/ORT:

GEBURTSTAG:

NAME/VORNAME:

(Aufsichtsperson bei Kindern vor dem 15. Geburtstag)

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

PERSON 3

NAME/VORNAME:

ADRESSE:

PLZ/ORT:

GEBURTSTAG:

NAME/VORNAME:

(Aufsichtsperson bei Kindern vor dem 15. Geburtstag)

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

PERSON 4

NAME/VORNAME:

ADRESSE:

PLZ/ORT:

GEBURTSTAG:

NAME/VORNAME:

(Aufsichtsperson bei Kindern vor dem 15. Geburtstag)

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

Die Daten werden nur für interne Zwecke gesammelt und am Ende der SINALCO Skimboard Tour 2024 vernichtet.

