**Egenerklæring padleaktivitet**Deltakerne må selv vurdere om de fyller de krav som padlingen stiller. Deltakere under 18 år må ha foresattes samtykke. Deltakerne skal alltid rette seg etter Lederens/Guidens anvisninger. Undertegner forplikter seg til å underrette instruktøren uten opphold dersom ens helsetilstand kan ha betydning for egen eller andres sikkerhet.

Aktivitet:\_\_Askøy Rundt 2015 \_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_28-29.Aug.2015\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn |  | Mobil |  |
| Etternavn |  | Epost |  |
| Adresse |  | Fødselsdato |  |
| Postnr |  | Kontaktperson |  |
| Sted |  | Kontaktperson tlf |  |
| <Startnr> |  | VåtKortnr |  |

**Ønsker du reservasjon fra distribusjon/markedsførings bruk av bilder fra denne turen?**

**Ja / Nei**

|  |
| --- |
|  |

Har du noen sykdommer, skader el. som kan være relevant for arrangørene å vite om? Vennligst fyll ut i boksen under:

Signatur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_