



Internet: [www.swimoresund.com](http://www.swimoresund.com)

e-mail: [info@swimoresund.com](mailto:info@swimoresund.com)

## SOLO TILMELDINGSFORMULAR TIL SWIMÖRESUND

Udfyldes elektronisk eller med blokbogstaver

### ANSØGNINGSFRIST

Tilmeldingsformular og en fotokopi af dit nuværende pas skal sendes samlet, og være SwimÖresund i hænde senest den 1. maj i året der svømmes i. Betaling til SwimÖresund på 3.900 DKK foretages samtidig med tilmeldingen. Af hensyn til sikkerheden skal lægeerklæringen være udstedt så tæt på dit svømmevindue som muligt, dog tidligst 4 uger før. Lægeerklæringen skal indsendes tidligst 4 uger før og senest 1 uge før dit svømmevindue. Du skal sende lægeerklæringen til [info@swimoresund.com](mailto:info@swimoresund.com)

### NB!

Bekræft venligst, at du har læst og forstået vilkår og betingelser, før du skriver under.

Bekræft venligst, at du har læst og forstået privatlivspolitik, før du skriver under.

### ANSØGERENS INFORMATION

FULDE NAVN	
CPR-NUMMER	
ADRESSE	
POSTNUMMER	
BY	
LAND	
NATIONALITET	
KØN (M/K)	
TELEFON	
E-MAIL	

SVØMME-INFORMATION			
MED ELLER UDEN VÅDRAGT		ANTAL KRYDSNINGER	
MED VÅDDRAGT	<input type="radio"/>	EN-VEJS	<input type="radio"/>
UDEN VÅDDRAGT	<input type="radio"/>	TO-VEJS	<input type="radio"/>
		MULTIPLE	<input type="radio"/> HVOR MANGE

SVØMMESTIL			
CRAWL	<input type="radio"/>	BRYSTSVØMNING	<input type="radio"/>
RYGCRAWL	<input type="radio"/>	BUTTERFLY	<input type="radio"/>
		FREESTYLE	<input type="radio"/>

FØLGEBÅD (PILOT)	
FØLGEBÅDENS NAVN	
KAPTAJN	

SVØMMEVINDUE			
ÅR		FRA DATO	
UGE		TIL DATO	

TRÆNER OG/ELLER LEDSAGENDE PERSONER	
NAVN	
NAVN	
NAVN	

**PÅRØRENDE # 1**

FULDE NAVN

TELEFON

E-MAIL

**PÅRØRENDE # 2**

FULDE NAVN

TELEFON

E-MAIL

**REGLER**

Jeg forpligter mig til at svømme under regler og regulativer fra SwimÖresund og World Open Water Swimming Association. Internet: <https://swimoresund.com/information/#rules>

JA

NEJ

**BETALING**

Betaling på 3.900 DKK bedes indbetalt til konto i Arbejdernes Landsbank, Danmark.

Ved bankoverførsel fra Danmark:

Registreringsnummer: 5357

Kontonummer: 0560339

Ved bankoverførsel fra udlandet:

IBAN-kontonummer: DK4653570000560339

SWIFT-adresse (BIC): ALBVADKKK

**VILKÅR OG HANDELBETINGELSER**

Jeg har læst og forstået vilkår og betingelser og accepterer dem.

Internet: <https://swimoresund.com/conditions>

JA

NEJ

**PRIVATSLIVSPOLITIK**

Jeg har læst og forstået privatlivspolitik og accepterer dem.

Internet: <https://swimoresund.com/privatlivspolitikinfo>

JA

NEJ

ANSØGERENS UNDERSKRIFT	
FULDE NAVN	
STED	
DATO	
UNDERSKRIFT	