



Internet: www.swimoresund.com

e-mail: info@swimoresund.com

STAFET OG GRUPPE TILMELDINGSFORMULAR TIL SWIMÖRESUND

Udfyldes elektronisk eller med blokbogstaver

ANSØGNINGSFRIST

Stafet- og gruppesvømmere skal have udpeget en holdleder. Det er holdlederens ansvar at holde sit hold fuldt ud informeret, og sikre sig at alle lægeerklæringer er komplette.

Tilmeldingsformular og en fotokopi af jeres 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 lægeerklæringerne være udstedt så tæt på jeres svømmevindue som muligt, dog tidligst 4 uger før. Lægeerklæringerne skal indsendes tidligst 4 uger før og senest 1 uge før jeres svømmevindue. Holdlederen skal sende lægeerklæringerne til info@swimoresund.com

NB!

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

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

ANSØGERENS INFORMATION (HOLDLEDER)

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

ANSØGERENS INFORMATION (SVØMMER # 2)

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

ANSØGERENS INFORMATION (SVØMMER # 3)

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

ANSØGERENS INFORMATION (SVØMMER # 4)

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

SVØMME-INFORMATION

<u>MED ELLER UDEN VÅDDRAGT</u>		<u>ANTAL KRYDSNINGER</u>		
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

NAVN

TELEFON

E-MAIL

REGLER

Vi forpligter os 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

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

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

JA

NEJ

PRIVATSLIVSPOLITIK

Vi har læst og forstået privatlivspolitik og accepterer dem.

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

JA

NEJ

ANSØGERENS UNDERSKRIFT (HOLDLEDER)

FULDE NAVN

STED

DATO

UNDERSKRIFT

ANSØGERENS UNDERSKRIFT (SVØMMER # 2)

FULDE NAVN

STED

DATO

UNDERSKRIFT

ANSØGERENS UNDERSKRIFT (SVØMMER # 3)	
FULDE NAVN	
STED	
DATO	
UNDERSKRIFT	

ANSØGERENS UNDERSKRIFT (SVØMMER # 4)	
FULDE NAVN	
STED	
DATO	
UNDERSKRIFT	