

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

NACHNAME _____ NAME _____

ICH ERKLÄRE, DASS ICH DIE REGELN FÜR DEN SARDINIEN-TRAIL UNTER www.sardiniatrail.com GELESEN UND AKZEPTIERT HABE.

ICH ERKLÄRE AUSSERDEM AUF EIGENE VERANTWORTUNG, DASS ICH AM 8. MAI 2026 MINDESTENS 18 JAHRE ALT BIN, DASS ICH DIE REGELN DES SARDINIEN-TRAILS KENNE UND AKZEPTIERE UND DASS ICH IM BESITZ EINES ÄRZTLICHEN ATTESTES BIN, DAS AM 8. MAI, 9. MAI UND 10. MAI 2026 GÜLTIG IST UND MEINE KÖRPERLICHE FÄHIGKEIT GEMÄSS DEN UISP-VORSCHRIFTEN BESCHEINIGT, AUSGESTELLT VON EINEM AKKREDITIERTEN SPORTMEDIZINISCHEN ZENTRUM. ICH MIR BEWUSST BIN, DASS DIE TEILNAHME AN SPORTVERANSTALTUNGEN IM ALLGEMEINEN EINE POTENZIELL RISIKANTE TÄTIGKEIT IST. ICH ERKLÄRE, DASS ICH MICH FREIWILLIG ANMELDEN MÖCHTE UND DASS ICH ALLE RISIKEN ÜBERNEHME, DIE SICH AUS STÜRZEN, KONTAKT MIT FAHRZEUGEN, ANDEREN TEILNEHMERN, DER ÖFFENTLICHKEIT ODER ANDEREN, EXTREMEN WITTERUNGSBEDINGUNGEN, EREIGNISSEN HÖHERER GEWALT, VERKEHRS- UND STRASSENVERHÄLTNISSEN, VON DEN RENNSTRECKEN GEKREUZTEN WEGEN, KARRENWEGEN ODER ANDEREN ERGEBEN. ICH ERKLÄRE FERNER, DASS ALLE ANDEREN RISIKEN VON MIR BEWERTET UND AKZEPTIERT WURDEN. MIT DER ANNAHME DER ANMELDUNG IN MEINEM EIGENEN NAMEN UND IN DEM EINES JEDEN ANDEREN ENTBINDET DER UNTERZEICHNENDE DEN VERANSTALTENDEN VERBAND, DIE FÖRDERER, DIE MITARBEITER UND DAS GESAMTE DIENSTPERSONAL AN DER STRECKE, DIE KOMMUNALEN VERWALTUNGEN DER BETEILIGTEN GEBiete, ALLE SPONSOREN DER VERANSTALTUNG VON ALLEN GEGENWÄRTIGEN UND ZUKÜNFTIGEN ANSPRÜCHEN UND VON JEGLICHER HAFTUNG, OB BEKANNT ODER UNBEKANNT, DIE SICH AUS DER TEILNAHME AN DER VERANSTALTUNG ERGEBEN. NACH ANNAHME DER ANMELDUNG WERDE ICH KEINE ANSPRÜCHE AUF RÜCKERSTATTUNG GELTEND MACHEN, ES SEI DENN, SIE SIND IM REGLEMENT VORGESEHEN.

FÜR ALLE STREITIGKEITEN MIT DER ORGANISATION IST DAS GERICHT VON CAGLIARI ZUSTÄNDIG.

DATUM 07/05/2026

UNTERSCHRIFT _____



LA VECCHIA BOTTE
VINOSTERIA



UISP
sportpertutti
Lega Atletica Leggera



ORGANIZATION
GLE
SPORT