



## **ANMELDEFORMULAR:**

Dieses Formular ist zur Anmeldung bis spätestens **27.04.2025** an die E-Mailadresse [info@fightindustry.ch](mailto:info@fightindustry.ch) zu senden.

**Zusätzlich muss das Formular unterschrieben am Wettkampf mitgebracht werden.**

### **Kämpferdetails**

**Name:**

**Vorname:**

**Gewicht:**

**Gurtpfarbe:**

**Geburtsdatum:**

**E-Mail:**

**Strasse und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Kampfsportschule:**

**Geschlecht (w/m)**

Hiermit melde ich mich verbindlich für das No Gi Grappling in Pfäffikon/Schweiz vom 4.5.2025 an.

Ich bin somit sporttauglich, habe keine ansteckenden Krankheiten und bin versichert.

Ich bin mindestens 16 Jahre alt und nehme an dem Turnier auf eigene Gefahr teil. (bei unter 18-jährigen übernehmen die Eltern die Haftung und es ist eine Unterschrift der Eltern notwendig).

Die Bestimmungen der Ausschreibung und die Wettkampfregeln erkenne ich uneingeschränkt an. Die Veranstaltung übernimmt keinerlei Haftung.

**Datum:**

**Unterschrift des Kämpfers (eines Elternteils mit Namen, wenn nicht volljährig)**