

PROFFIX Swiss Bike Cup Hochdorf 24. / 25. Oktober 2020 – Kontaktformular
Kontakt Tracing

Athlet:

Name & Vorname: _____

Team/Klub: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Startnummer: _____

Anwesend: Freitag Samstag Sonntag

Betreuer:

Name & Vorname: _____

Team/Klub: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Anwesend: Freitag Samstag Sonntag

Betreuer:

Name & Vorname: _____

Team/Klub: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Anwesend: Freitag Samstag Sonntag

Bitte geben Sie das ausgefüllte und **ausgedruckte** Formular bei der Startnummerausgabe ab. Danach erhalten Sie ein Zulassungsarmband. Zutritt zum Renngelände erhält man nur mit einem gültigen Armband. Die Startnummer wird nur gegen ein ausgefülltes Formular abgegeben und ist die Erlaubnis für das Training auf der Strecke. Pro Renntag muss ein Formular abgegeben werden. Die Daten werden nach 14 Tagen vernichtet.

Besten Dank für die Kooperation.

Official Title Sponsor

Official National Sponsor

Official National Supplier

PROFFIX Swiss Bike Cup Hochdorf 24. / 25. Oktober 2020 – Contact information
Contact Tracing

Athlete:

Name & Given Name: _____

Team/Club: _____

E-Mail: _____

Phone: _____

BIB Number: _____

Attendance: Friday Saturday Sunday

Staff:

Name & Given Name: _____

Team/Club: _____

E-Mail: _____

Phone: _____

Attendance: Friday Saturday Sunday

Staff:

Name & Given Name: _____

Team/Club: _____

E-Mail: _____

Phone: _____

Attendance: Friday Saturday Sunday

Please hand in the completed and **printed** form at the bib number pick up . You will then receive the entry wristband. Access to the race area is only allowed with a valid wristband. The bib number will only be handed out for a completed form and will be mandatory for training. One form must be handed in per race day. The data will be destroyed after 14 days.

Thank you for cooperating.

Official Title Sponsor

Official National Sponsor

Official National Supplier