



NENNUNG

***Für den 2. „Iron Man Kufstein“
am Samstag, 15. Oktober 2016***

Start: Kufstein Galerien

Startzeit: wird individuell bekannt gegeben

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Je nach Kondition bitte ankreuzen :

„Olympische Distanz“ (60 Minuten)

„Sprintdistanz“ (30 Minuten)

*„Sportgeräte“ werden von den Veranstaltern zur
Verfügung gestellt!*

Datum

Unterschrift