I tilfelle noe skjer / In case of emergency:		
Legg inn minst 1 kontaktperson / Enter at least 1 contact person:		
	Navn / Name:	**Telefon nr / Phone number**
Kontaktperson / Contact person 1:		
Kontaktperson / Contact person 2:		

Medisinsk egenerklæring / Medical self-declaration	Ja/Yes	Nei/No
Jeg er inneforstått med at deltakelsen i løpet skjer på eget ansvar og risiko. Jeg er klar over at Bislett 24-timers løp er et svært krevende løp, og jeg bekrefter at jeg er trent for å løpe så lenge. / I understand that participation in the race is at my own risk and responsibility. I am aware that the Bislett 24-hour race is a very demanding race, and I confirm that I am fit to run/walk for 24 hours.		
Går du på medisiner som tilsier at du ikke bør delta her? / Are you on medication that means you should not participate here?		

Name/ BIB no/signature		
Ditt Navn/Your name	Startnummer /BIB no	Singatur/ Signature