



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENTRY FORM / ANMELDUNGSFORMULAR

Competition (Name/Place)/Manifestation (Nom/Lieu)/Veranstaltung (Name/Ort) <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	Date of race / Date de la course / Datum des Wettkampfs <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Responsible for entry/Responsable de l'inscription/ Verantwortlich f. Meldung <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	Category Catégorie Kategorie
National Association/Fédération Nationale/Nationaler Verband <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	WC <input type="checkbox"/> COC <input type="checkbox"/> FIS <input type="checkbox"/> CIT <input type="checkbox"/> UNI <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> CHI <input type="checkbox"/>

COMPETITORS / COUREURS / WETTKÄMPFER	L <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------	---------------------------------------------------------

FIS Code	Surname, First Name <small>Nom de famille, Prénom Familiennamen, Vorname</small>	YB AN JG	DH	SL	GS	SG	SC/C	NTE	Arrival <small>Arrivée Anreise</small>	Departure <small>Départ Abreise</small>

Entry with FIS points / Inscription avec points FIS / Anmeldung mit FIS Punkten	<input type="checkbox"/>
Entry without FIS points / Inscription sans points FIS / Anmeldung ohne FIS Punkte	<input type="checkbox"/>
No entry / Pas de participation / Keine Teilnahme	<input type="checkbox"/>

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENTRY FORM / ANMELDUNGSFORMULAR

OFFICIALS / OFFICIELS / OFFIZIELLE			
Surname, First Name Nom de famille, Prénom Familiennamen, Vorname	Arrival Arrivée Anreise	Departure Départ Abreise	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Team Captain / Chef d'équipe / Mannschaftsführer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Trainer / Entraîneur / Trainer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Doctor / Médecin / Arzt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Physiotherapist / Masseur / Masseur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Technicians / Techniciens / Techniker
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Service personnel / Personnel de service / Servicepersonal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Place, Date / Lieu, Date / Ort, Datum			Signature
<input type="text"/>			Signature / Unterschrift (please print and sign)