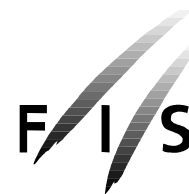




ENTRY FORM Ski Jumping
FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski
ANMELDEFORMULAR Skispringen



Competition (Name/Place) <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)		WISLA		Date of race 25-26.02.2012 <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs					
National Association Polish Ski Association <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband				Cat.	WC	COC	FIS		
				<i>Cat.</i>	JUN				
				<i>Kat.</i>					
Responsible for entry Marek Siderek <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich				Tel					
				Fax					
				E-Mail: office@pzn.pl					
COMPETITORS <i>COUREURS</i> WETTKÄMPFER									
FIS Code <i>Code FIS</i> FIS Code	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiennamen, Vorname	YB <i>AN</i> JG	Gender <i>Geschlecht</i>		Competition <i>Bewerb</i>				
			Men	Ladies	NH	LH	FH	Team	
5142	KUBACKI Dawid	90	x			x			
5429	ZIOBRO Jan	91	x			x			
4734	ŚLIŹ Rafał	83	x			x			
2036	BACHLEDA Marcin	82	x			x			
5939	BIEGUN Krzysztof	94	x			x			
6699	JANOTA Konrad	94	x			x			
6165	KOJZAR Mateusz	94	x			x			
6529	MOJZESZ Piotr	95	x			x			
6338	RUDA Adam	95	x			x			
5141	RUTKOWSKI Łukasz	88	x			x			
5297	KOT Jakub	90	x			x			
5745	ZAPOTOCZNY Andrzej	91	x			x			
6366	KANIK Dawid	92	x			x			
5512	LEJA Krzysztof	96	x			x			
5548	KUKULA Artur	92	x			x			
6155	SZOSTOK Szymon	94	x			x			
5159	CIESLAR Mateusz	91	x			x			
1590	PRZYBYLA Jakub	94	x			x			
6160	GASIENICA LASKOWY Bartosz	95	x			x			
5356	GASIENICA KOTELNICKI Wojciech	89	x			x			

6208	ŚCISŁOWICZ Jędrzej	92	x			x			
------	--------------------	----	---	--	--	---	--	--	--

Krakow **2012-02-14** **M. Siderek**
Site/Lieu/Ort _____ **Date/Date/Datum** _____ **Signature/Unterschrift** _____

OFFICIALS
OFFICIELS
OFFIZIELLE

Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiennamen, Vorname	Function <i>Fonction</i> Funktion	Arrival <i>Arrivée</i> Anreise	Departure <i>Départ</i> Abreise
HANKUS Sławomir	Team Captain/Chef d'équipe/ Mannschaftsführer		
HANKUS Sławomir	Trainer/Entraîneur/Trainer		
SZTURC Jan			
	Doctor/Médecin/Arzt		
	Physiotherapist/Masseur/Masseur		
	Technicians/Techniciens/Techniker		
	Service personnel/Personnel de service/Servicepersonal		
Place, Date <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum	Signature: <i>Signature:</i> Unterschrift:		
Block letters please!	<i>Ecrire en majuscules s.v.p.</i>	Bitte in Blockschrift schreiben!	