ENTRY FORM Ski Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDUNGSFORMULAR Skispringen

Competition (Name/Place) SZCZYRK (POL) *Manifestation (Nom/Lieu)* Veranstaltung (Name/Ort)	**Date of race 19.7.2011** *Date de la course* Datum des Wettkampfs			
National Association SLOVENIJA (SLO)	**Cat.**	WC	COC	FIS
Fédération Nationale	*Cat.*			
Nationaler Verband	Kat.			
Responsible for entry Matjaz Triplat	Tel **+ 386 41 769417**			
Responsable de l'incription	Fax			
Für die Meldung verantwortlich	E-mail: **matjaztriplat@siol.net, matjaz.triplat@sloski.si**			

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

	Surname, First Name	**Gender** Geschlecht		**YB**	**Ski-Jumping /** Skispringen				
	Nom de famille, Prénom			*AN*					
	Familienname, Vorname	**Men**	**Ladies**	JG	NH	LH	FH	Team	
6197	Bogataj, Ursa		x	95					
1913	Logar, Eva		x	91					
5000	Pozun, Katja		x	93					
5855	Rogelj, Spela		x	94					
4929	Vtic, Maja		x	88					

Site/*Lieu*/Ort Ljubljana_____**Date**/*Date*/Datum 2.07.2011___**Signature**/Unterschrift Matjaz Triplat l.r.____

OFFICIALS

OFFICIELS

OFFIZIELLE

Surname, First Name *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**Function** *Fonction* Funktion	**Arrival** *Arrivée* Anreise	**Departure** *Départ* Abreise
Triplat Matjaz, women head coach	**Team Captain**/*Chef d'équipe/* Mannschaftsführer	**17.7.2011 17pm**	**20.7.2011 8am**
Peterka, Primoz, assistant coach	**Trainer**/*Entraîneur*/Trainer		
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Service personnel/*Personnel de service*/Servicepersonal		
Place, Date Ljubljana, 2.07.2011 *Lieu, Date* Ort, Datum	**Signature**: Matjaz Triplat l.r. *Signature*: Unterschrfit:		

Block letters please!	*Ecrire en majuscules s.v.p.*	Bitte in Blockschrift schreiben!