ENTRY FORM Ski Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDEFORMULAR Skispringen

Competition (Name/Place): *Manifestation (Nom/Lieu)* Wisla - POL Veranstaltung (Name/Ort)		**Date of race 19-21.07.2012** *Date de la course* Datum des Wettkampfs			
National Association *Fédération Nationale* *Bulgaria* Nationaler Verband		**Cat.**	WC	**COC**	FIS
		Cat.	JUN	GP	
		Kat.		x	
Responsible for entry **Emil Zografski /Zdravko Zravkov** *Responsable de l'incription* Für die Meldung verantwortlich		Tel +359 878105984 Tel +359 878105983 e-Mail			

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

FIS Code *Code FIS* FIS Code	**Surname, First Name** *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**YB** *AN* JG	**Gender** *Geschlecht* **Men**	**Ladies**	**Competition** Bewerb NH	LH	FH	Team	
5168	Vladimir Zografski	93	x			x			

Site/*Lieu*/Ort_____ **Date**/*Date*/Datum _____ **Signature**/Unterschrift _____

OFFICIALS
OFFICIELS
OFFIZIELLE

Surname, First Name *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**Function** *Fonction* Funktion	**Arrival** *Arrivée* Anreise	**Departure** *Départ* Abreise
	Team Captain/*Chef d'équipe/* Mannschaftsführer		
Emil Zografski	**Trainer**/*Entraîneur*/Trainer	**16.07**	**21.07**
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Service personnel/*Personnel de service*/Servicepersonal		

Place, Date *Lieu, Date Sofia, 2.07.12* Ort, Datum	**Signature**: *Signature*: Unterschrfit:

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