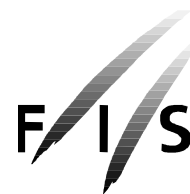




# ENTRY FORM Ski Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDEFORMULAR Skispringen



<b>Competition (Name/Place)</b> Wisla, Poland <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)		<b>Date of race 19/7-21/7/2012</b> <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs			
<b>National Association USA</b> <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband		<b>Cat.</b>	WC	COC	FIS
		<i>Cat.</i>	X		
		<i>Kat.</i>			
<b>Responsible for entry CLINT JONES</b> <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich		Tel +1 4359011089			
		Fax			
		e-Mail SKIFLI60@GMAIL.COM			

**COMPETITORS**  
*COUREURS*  
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	
			4626	JOHNSON, ANDERS	89	X			X
5336	FRENETTE, PETER	92	X			X			

Site/Lieu/Ort PARK CITY, UT \_\_\_\_\_ Date/Date/Datum 8/7/2012 \_\_\_\_\_ Signature/Unterschrift CLINT JONES \_\_\_\_\_

**OFFICIALS**  
*OFFICIELS*  
 OFFIZIELLE

<b>Surname, First Name</b> <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiennname, Vorname	<b>Function</b> <i>Fonction</i> Funktion	<b>Arrival</b> <i>Arrivée</i> Anreise	<b>Departure</b> <i>Départ</i> Abreise
<b>JONES, CLINT</b>	<b>Team Captain/Chef d'équipe/</b> Mannschaftsführer	<b>17/7</b>	<b>21/7</b>
	<b>Trainer/Entraîneur/Trainer</b>		
	<b>Doctor/Médecin/Arzt</b>		
	<b>Physiotherapist/Masseur/Masseur</b>		
	<b>Technicians/Techniciens/Techniker</b>		
	<b>Service personnel/Personnel de service/Servicepersonal</b>		

<b>Place, Date</b> PARK CITY, UT 8/7/2012 <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum	<b>Signature:</b> CLINT JONES <i>Signature:</i> Unterschrift:
--	---

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