ENTRY FORM Nordic Combined

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Combiné Nordique

ANMELDEFORMULAR Nordische Kombination

Competition (Name/Place) Szczyrk (POL) *Manifestation (Nom/Lieu)* Veranstaltung (Name/Ort)				**Date of race 12-13.02.11** *Date de la course* Datum des Wettkampfs	
Fédération Nationale Nationaler Verband	Belarus Ski Verband	*Cat.* Kat.	WC JUN	COC	FIS
Responsible for entry **Chashchin Leonid** *Responsable de l'incription* Für die Meldung verantwortlich		Tel: +37317 2272920 Fax: +37317 2272920 E-Mail: skifederation@mail.ru			

COMPETITORS

COUREURS

WETTKÄMPFER

FIS Code *Code FIS* FIS Code	**Surname, First Name** *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**JB** AN JG	**Gender** men		**Competition** Bewerb Indiv. Gund.	Team	Mass Start	
100052	MURAVITSKI Aliaksei	1992	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		
MURAVITSKI Aleksandr	**Trainer**/*Entraîneur*/Trainer	**11.02.11**	**14.02.11**
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Service personnel/*Personnel de service*/Servicepersonal		

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

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