



ENTRY FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
ANMELDUNGSFORMULAR



Competition (Name/Place) COC - NC Szczyrk		Date of race 14.-15.01.2012											
<i>Manifestation (Nom/Lieu)</i>		<i>Date de la course</i>											
Veranstaltung (Name/Ort)		Datum des Wettkampfs											
National Association Norway	<table border="1"> <tr><td>Cat.</td><td>COC</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Cat.</td><td>SEN</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Kat.</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Cat.	COC			Cat.	SEN			Kat.			
Cat.		COC											
Cat.		SEN											
Kat.													
<i>Fédération Nationale</i>													
Nationaler Verband													
Responsible for entry Thomas Vesteraas	Tel: +4740034733												
<i>Responsable de l'inscription</i>	Fax:												
Für die Meldung verantwortlich	E-mail: thomas.vesteraas@skiforbundet.no												

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiennamen, Vorname	Sex		YB AN JG	Nordic Combined, <i>Combiné Nordique</i> , Nord. Kombination			
		Men			14.01	15.01		
1167	Kjelbotn, Thomas	x			x	x		
1621	Storlien, Ole Martin	x			x	x		
1796	Johansen, Truls Sønsthagen	x			x	x		
100301	Lien, Øystein Granbu	x			x	x		

Site/Lieu/Ort Oslo _____ Date/Date/Datum 08.01.12 _____ Signature/Unterschrift Thomas Vesteraas _

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
Kåre Håkon Ryen	Team Captain/Chef d'équipe/ Mannschaftsführer	12.01.12	16.01.12
	Trainer/Entraîneur/Trainer		
	Doctor/Médecin/Arzt		
	Physiotherapist/Masseur/Masseur		
Stein Olav Lie	Technicians/Techniciens/Techniker	12.01.12	16.01.12
	Service personnel/Personnel de service/Servicepersonal		
Place, Date <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum Oslo 08.01.12	Signature: <i>Signature: Thomas Vesteraas (sign)</i> Unterschrift:		
Block letters please!	<i>Ecrire en majuscules s.v.p.</i>	Bitte in Blockschrift schreiben!	