ENTRY FORM Ski Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDEFORMULAR Skispringen

Competition (Name/Place) *Manifestation (Nom/Lieu)* *CoC Men Chaikovsky* Veranstaltung (Name/Ort)		**Date of race 15-16/9** *Date de la course* Datum des Wettkampfs			
National Association *Fédération Nationale* *Sweden* Nationaler Verband		**Cat.**	WC	COC	FIS
		Cat.	JUN	X	
		Kat.			
Responsible for entry *Responsable de l'incription* *Gunilla Back* Für die Meldung verantwortlich		Tel +46703722050			
		Fax			
		E-Mail gunilla.back@skidor.com			

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	
5115	Nordin, Carl		x						
5124	Mitz, Alexander		x						

Site/*Lieu*/Ort Falun_____ **Date**/*Date*/Datum 2012-08-27 _____ **Signature**/Unterschrift *Gunilla Back* _____

OFFICIALS
OFFICIELS
OFFIZIELLE

Surname, First Name *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**Function** *Fonction* Funktion	**Arrival** *Arrivée* Anreise	**Departure** *Départ* Abreise
Strandbråten, Kjetil	**Team Captain**/*Chef d'équipe*/ Mannschaftsführer	**13/9**	**17/9**
Daun, Anders	**Trainer**/*Entraîneur*/Trainer	**13/9**	**17/9**
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Service personnel/*Personnel de service*/Servicepersonal		

Place, Date *Lieu, Date* Ort, Datum Falun 27/8 2012	**Signature**: *Signature*: Unterschrfit: *Gunilla Back*

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