



ENTRY FORM Ski-Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDEFORMULAR Skispringen



Competition (Name/Place) <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)	Continentalcup in Wisla	Date of race 12.09.-13.09.09 <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs			
National Association <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband	GERMAN SKI FEDERATION	Cat.	WC	COC	FIS
		<i>Cat.</i>	JUN		
		<i>Kat.</i>			
Responsible for entry <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich	STEFAN HORNGACHER	Tel +49(0)89 85790-215			
		Fax +49(0)89 85790-247			
		e-Mail yvonne.art@ski-online.de			


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		
			4015	Hocke, Stephan	83	X				
2138	Horlacher, Kevin	89	X							
4215	Musiol, Julian	86	X							
2177	Queck, Danny	89	X							
4782	Simon, Erik	87	X							
5404	Ulmer, Christian	84	X							
4226	Wank, Andreas	88	X							
5564	Freitag, Richard	91	X							

Yvonne Art

Site/Lieu/Ort Planegg Date/Date/Datum 25.08.2009 Signature/Unterschrift _____

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
Horngacher, Stefan	Team Captain / <i>Chef d'équipe</i> / Mannschaftsführer	10.09.	13.09.
Hornschuh, Ronny	Trainer / <i>Entraîneur</i> /Trainer	10.09.	13.09.
	Doctor / <i>Médecin</i> /Arzt		
	Physiotherapist / <i>Masseur</i> /Masseur		
Lange, Peter	Technicians / <i>Techniciens</i> /Techniker	10.09.	13.09.
	Service personnel / <i>Personnel de service</i> /Servicepersonal		
Place, Date Planegg, 25.08.2009 <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum	 Signature: <i>Signature:</i> Unterschrift:		

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