ENTRY FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
ANMELDUNGSFORMULAR

Competition (Name/Place) COC Zakopané *Manifestation (Nom/Lieu)* Veranstatlung (Name/Ort)			**Date of race 6.-7. 3. 10** *Date de la course* Datum des Wettkampfs	
National Association Czech Ski Association	**Cat.**	WC	COC	FIS
Fédération Nationale	*Cat.*	JUN		
Nationaler Verband	Kat.			
Responsible for entry Zuzana Kunaskova +420 737222483	Tel +420 48 510 48 97			
Responsable de l'incription	Fax +420 48 510 48 97			
Für die Meldung verantwortlich	skijumping@czech-ski.com			

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

	Surname, First Name	**Sex**		**YB**	**Ski-Jumping,** Saut, Skispringen				
	Nom de famille, Prénom			*AN*					
	Familienname, Vorname	**Men**	**Ladies**	JG	NH	LH	FH	Team	
1914	Pustková Vladěna		x	92					
5483	Doleželová Michaela		x	94					
5707	Míková Lucie		x	94					

Site/*Lieu*/Ort Liberec_____ **Date**/*Date*/Datum 1.3. 2010 _____**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		
Sakala Jaroslav	**Trainer**/*Entraîneur*/Trainer	**4.3.**	**7.3.**
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Sponsors management		

Place, Date **Liberec** **1.3. 2010** *Lieu, Date* Ort, Datum	**Signature**: Zuzana Kunášková *Signature*: Unterschrfit:

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