ENTRY FORM Ski Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDEFORMULAR Skispringen

Competition (Name/Place) *Manifestation (Nom/Lieu)* Veranstatlung (Name/Ort)	*FIS LADIES - VILLACH (AUT)*		**Date of race** *Date de la course 13-14 02 10* Datum des Wettkampfs		
National Association *Fédération Nationale* Nationaler Verband	**FRANCE**	**Cat.**	**WC**	COC	FIS
		Cat.		JUN	
		Kat.			
Responsible for entry *Responsable de l'incription* Für die Meldung verantwortlich	*Jacques GAILLARD*	Tel **+33 450 51 40 34** Fax **+ 33 450 51 75 90** e-Mail **ski.nordique@ffs.fr**			

COMPETITORS

COUREURS

WETTKÄMPFER

FIS Code	**Surname, First Name**	**YB**	**Gender**		**Competition**				
Code FIS	*Nom de famille, Prénom*	*AN*	*Geschlecht*		Bewerb				
FIS Code	Familienname, Vorname	JG	**Men**	**Ladies**	NH	LH	FH	Team	
5498	MATTEL Coline	95		X					
5917	CLAIR Julia	94		X					
5649	ESPIAU Caroline	92		X					

Site/*Lieu*/Ort Annecy _____ **Date**/*Date*/Datum 17/02/2010 _____**Signature**/Unterschrift _____

OFFICIALS

OFFICIELS

OFFIZIELLE

Surname, First Name *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**Function** *Fonction* Funktion	**Arrival** *Arrivée* Anreise	**Departure** *Départ* Abreise
GAILLARD Jacques	**Team Captain***/Chef d'équipe/* Mannschaftsführer		
1 trainer	**Trainer**/*Entraîneur*/Trainer		
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Service personnel/*Personnel de service*/Servicepersonal		

Place, Date *Lieu, Date* Ort, Datum	Annecy*, March 1, 2010*	**Signature**: *Signature*: Unterschrfit:

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