ENTRY FORM Ski Jumping
FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut á Ski
ANMELDUNGSFORMULAR Skispringen

Competition (Name/Place) ***Zakopane (POL)*** *Manifestation (Nom/Lieu)* Veranstatlung (Name/Ort)	**Date of race 6.3. – 7.3.2010** *Date de la course* Datum des Wettkampfs			
National Association SLOVENIJA (SLO)	**Cat.**	WC	COC	FIS
Fédération Nationale	*Cat.*			
Nationaler Verband	Kat.			
Responsible for entry Matjaz Triplat	Tel **+ 386 41 769417**			
Responsable de l'incription	Fax			
Für die Meldung verantwortlich	E-mail: **matjaztriplat@siol.net, matjaz.triplat@sloski.si**			

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

	Surname, First Name	**Gender** Geschlecht		**YB**	**Ski-Jumping /** Skispringen				
	Nom de famille, Prénom			*AN*					
	Familienname, Vorname	**Men**	**Ladies**	JG	NH	LH	FH	Team	
1913	Logar, Eva		x	91					
5855	Rogelj, Spela		x	94					
1916	Tepes, Anja		x	91					

Site/*Lieu*/Ort Ljubljana _____ **Date**/*Date*/Datum 15.02.2010__ **Signature**/Unterschrift Matjaz Triplat l.r. ___

OFFICIALS

OFFICIELS

OFFIZIELLE

Surname, First Name *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**Function** *Fonction* Funktion	**Arrival** *Arrivée* Anreise	**Departure** *Départ* Abreise
Triplat Matjaz, women head coach	**Team Captain***/Chef d'équipe/* Mannschaftsführer	**4.3.2010 5pm**	**7.3.2010 after com**
	Trainer/*Entraîneur*/Trainer		
	Doctor/*Médecin*/Arzt		
	Physiotherapist/*Masseur*/Masseur		
	Technicians/*Techniciens*/Techniker		
	Service personnel/*Personnel de service*/Servicepersonal		

Place, Date Ljubljana, 15.02.2010 *Lieu, Date* Ort, Datum	**Signature**: Matjaz Triplat l.r. *Signature*: Unterschrfit:

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