

# ENTRY FORM

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### ANMELDUNGSFORMULAR

<b>Competition</b> (Name/Place) /Manifestation(Nom/Lieu)/ <i>Veranstaltung (Name/Ort)</i>	<b>Date of race</b> / Date de la course / Datum des Wettkampfs
<b>Responsible for entry</b> / Responsable de l'inscription/Verantwortlich f. Meldung	<b>Category</b> <i>Catégorie</i> <i>Kategorie</i>
<b>National Association</b> / <i>Fédération Nationale/ Nationaler Verband</i>	COC <input type="checkbox"/> FIS <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/> CIT <input type="checkbox"/> UNI <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> CHI <input type="checkbox"/>

[illegible]

<b>Entry with FIS points</b> / <i>Inscription avec points FIS</i> / <i>Anmeldung mit FIS Punkten</i>	
<b>Entry without FIS points</b> / <i>Inscription sans points FIS</i> / <i>Anmeldung ohne FIS punkte</i>	
<b>No entry</b> / <i>Pas de participation</i> / <i>Keine Teilnahme</i>	

**ENTRY FORM**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**ANMELDUNGSFORMULAR**

<b>Officials / Officiels / Offizielle</b>			
Surname , First Name <i>Nom de famille, Prénom Familiennamen, Vorname</i>	Arrival <i>Arrivée Anreise</i> (dd.mm.yy)	Departure <i>Départ Abreise</i> (dd.mm.yy)	Position on the team <i>Position en l'équipe Position im Team</i>
			<b>Team Captain / Chef d'équipe / Mannschaftsführer</b>
			<b>Trainer / Entraîneur / Trainer</b>
			<b>Doctor / Médecin / Arzt</b>
			<b>Physiotherapist / Masseur / Masseur</b>
			<b>Technicians / Techniciens / Techniker</b>
			<b>Service personnel / Personnel de service / Servicepersonal</b>
<b>Place, Date / Lieu, Date / Ort, Datum</b>		<b>Signature / Signature / Unterschrift</b> (please print and sign)	