



**ENTRY FORM Ski Jumping**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski**  
**ANMELDEFOMULAR Skispringen**




<b>Competition (Name/Place) WISLA FIS COC CUP</b> <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)	<b>Date of race 25.02.- 26.02.2012</b> <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs
--	--

<b>National Association ESTONIAN SKI ASSOCIATION</b> <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband	<b>Cat.</b> WC COC FIS
	<i>Cat.</i> JUN
	<i>Kat.</i>


<b>Responsible for entry ROOMET PIKKOR</b> <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich	Tel +372 603 1516
	Fax +372 603 1518
	e-Mail roomet@suusaliit.ee

**COMPETITORS**  
**COUREURS**  
**WETTKÄMPFER**

FIS Code <i>Code FIS</i>	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i>	YB <i>AN</i>	Gender <i>Geschlecht</i>		Competition <i>Bewerb</i>				
			Men	Ladies	NH	LH	FH	Team	
1951	PÄRN ILLIMAR	1988	X			X			

Site/Lieu/Ort TALLINN \_\_\_\_\_ Date/Date/Datum 20.02.2012 \_\_\_\_\_ 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
<b>PÄRN RAIN</b>	<b>Team Captain/Chef d'équipe/ Mannschaftsführer</b>	<b>23.02</b>	<b>26.02</b>
<b>+372 50 53 637</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 TALLINN 20.02.2012</b> <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum	<b>Signature:</b>  <i>Signature:</i> Unterschrift:		
<b>Block letters please!</b>	<i>Ecrire en majuscules s.v.p.</i>	Bitte in Blockschrift schreiben!	