



ENTRY FORM Ski Jumping

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saut à Ski

ANMELDEFORMULAR Skispringen



Competition (Name/Place) <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)		FIS SGP Wisla		Date of race 19. – 21.7.12 <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs	
National Association <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband		Swiss-Ski		Cat.	WC
				<i>Cat.</i>	JUN
				<i>Kat.</i>	
Responsible for entry <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich		Manuel Bucciolini		Tel	+41 (0)31 950 62 11
				Fax	+41 (0)31 650 61 10
				e-Mail	manuel.bucciolini@swiss-ski.ch

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

FIS Code <i>Code FIS</i> FIS Code	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familienname, Vorname	YB AN JG	Gender <i>Geschlecht</i>		Competition <i>Bewerb</i>				
			Men	Ladies	NH	LH	FH	Team	
			2067	AMMANN, Simon	81	x			x

OFFICIALS
OFFICIELS
OFFIZIELLE

Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familienname, Vorname	Function <i>Fonction</i> Funktion	Arrival <i>Arrivée</i> Anreise	Departure <i>Départ</i> Abreise
KÜNZLE, Martin	Team Captain/Chef d'équipe/ Mannschaftsführer	18.7.12	22.7.12
	Trainer/Entraîneur/Trainer		
AMMANN, Fabian	Service personnel/Personnel de service/Servicepersonal	18.7.12	22.7.12
	Doctor/Médecin/Arzt		
	Physiotherapist/Masseur/Masseur		

Place, Date <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum	Muri, 09.07.2012	Signature: <i>Signature:</i> Unterschrift:	
---	-------------------------	---	--

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