



**ENTRY FORM (ICR Art. 215) European Cup 2006 (EC)**

*FORMULAIRE D'INSCRIPTION (RIS Art. 215)*

ANMELDEFORMULAR (IWO Art. 215)

<b>Competition (Name/Place)</b> <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)					
<b>Responsible for entry</b> <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich		<b>Date of race</b> <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs			
<b>Mobile number and e-mail:</b> <i>Numéro de mobil et e-mail:</i> Mobilnummer und e-mail:					
<b>National Association</b> <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband		<b>Cat.</b>	WC	COC	FIS
		<i>Cat.</i>	JUN		
		<i>Kat.</i>			

**COMPETITORS** L  M   
**COUREURS**  
**WETTKÄMPFER**

Code No. <i>N. de code</i> Code Nr.	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiennamen, Vorname	YB <i>AN</i> JG	(GS/PGS/PSL) <b>PARALLEL</b> FIS points	SBX FIS points	HP FIS points	BA FIS points	Arrival <i>Arrivée</i> Anreise	Departure <i>Départ</i> Abreise



**OFFICIALS**  
**OFFICIELS**  
**OFFIZIELLE**

<b>Surname, First Name</b> <i>Nom de famille, Prénom</i> Familienname, Vorname	<b>Function</b> <i>Fonction</i> Funktion	<b>Arrival</b> <i>Arrivée</i> Anreise	<b>Departure</b> <i>Départ</i> Abreise
	<b>Team Captain</b> / <i>Chef d'équipe</i> / Mannschaftsführer		
	<b>Trainer</b> / <i>Entraîneur</i> /Trainer		
	<b>Doctor</b> / <i>Médecin</i> /Arzt		
	<b>Physiotherapist</b> / <i>Masseur</i> /Masseur		
	<b>Technicians</b> / <i>Techniciens</i> /Techniker		
	<b>Service personnel</b> / <i>Personnel de service</i> /Servicepersonal		
<b>Place, Date</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!