



ENTRY FORM (ICR Art. 215)
FORMULAIRE D'INSCRIPTION (RIS Art. 215)
ANMELDEFORMULAR (IWO Art. 215)

Competition (Name/Place) <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)				Oslo					
Responsible for entry <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich Jasmin Mitterdorfer				Date of race <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs 29.-30.11.2025					
Mobile number and e-mail: <i>Numéro de mobil et e-mail:</i> 0512/33501-24 Mobilnummer und e-mail: jasmin.mitterdorfer@skiaustria.at									
National Association <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband Österr. Skiverband				Cat.	WC	MAS	FIS		
				<i>Cat.</i>					
				<i>Kat.</i>					
COMPETITORS COUREURS WETTKÄMPFER				L <input type="checkbox"/> M x					
Code No. <i>N. de code</i> Code Nr.	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiename, Vorname	YB AN JG	GS	SG	SL	AC	Arrival <i>Arrivée</i> Anreise	Departure <i>Départ</i> Abreise	
5051641	Gratt Wolfgang	1957			215.56				
5051888	Greiderer Peter	1958			109.05				
5051477	Guggenbichler Jürgen	1970			4.85				
5055174	Bergner Doris	1975			0.00				
5050551	Hoeller Josef	1952			131.66				
5051772	Kienberger Mathias	1954			124.87				
5051903	Hubert Klaus	1972			24.00				
5051708	Bernhard Christian	1976			X				
5051679	Schretzmayer Thomas	1965			22.36				
5051030	Kaufmann Helmut	1953			120.99				



ENTRY FORM (ICR Art. 215)
FORMULAIRE D'INSCRIPTION (RIS Art. 215)
ANMELDEFORMULAR (IWO Art. 215)

Competition (Name/Place) Manifestation (Nom/Lieu) Veranstaltung (Name/Ort)				„ORT“					
Responsible for entry <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich Jasmin Mitterdorfer				Date of race <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs „Datum“					
Mobile number and e-mail: <i>Numéro de mobil et e-mail:</i> 0512/33501-24 Mobilnummer und e-mail: jasmin.mitterdorfer@skiaustria.at									
National Association <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband Österr. Skiverband				Cat. <i>Cat.</i> Kat.	WC	MAS	FIS		
COMPETITORS COUREURS WETTKÄMPFER				L x M <input type="checkbox"/>					
Code No. <i>N. de code</i> Code Nr.	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiename, Vorname	YB <i>AN</i> <i>JG</i>	GS	SG	SL	AC	Arrival <i>Arrivée</i> Anreise	Departure <i>Départ</i> Abreise	



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
	Team Captain/Chef d'équipe/ Mannschaftsführer		
	Trainer/Entraîneur/Trainer		
	Doctor/Médecin/Arzt		
	Physiotherapist/Masseur/Masseur		
	Technicians/Techniciens/Techniker		
	Service personnel/Personnel de service/Servicepersonal		
Place, Date <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum : Innsbruck am	Signature: <i>Signature:</i> Unterschrift: Jasmin Mitterdorfer		
Block letters please! <i>Ecrire en majuscules s.v.p.</i>		Bitte in Blockschrift schreiben!	

entryfor.doc/30.11.2005