



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



<b>Competition (Name/Place)</b> <i>Manifestation (Nom/Lieu)</i> Veranstaltung (Name/Ort)		<b>FIS Continental Cup Nordic Combined</b> Szcyrk		<b>Date of race 14.-15.1.2012</b> <i>Date de la course</i> Datum des Wettkampfs			
<b>National Association</b> <i>Fédération Nationale</i> Nationaler Verband		Finnish Ski Association / Finnjumping ry		<b>Cat.</b>	WC	<b>WC“B</b> “	FIS
<b>Responsible for entry</b> <i>Responsable de l'inscription</i> Für die Meldung verantwortlich		Saija Heinonen		<i>Cat.</i>	JUN		
				<i>Kat.</i>	NH	LH	FH
				Tel +358-3-816 8680			
				Fax +358-3-816 8686			
				saija.heinonen@finnjumping.fi			

**COMPETITORS**

COUREURS

WETTKÄMPFER

**KANSALLINEN RYHMÄ - National Group**

	Surname, First Name <i>Nom de famille, Prénom</i> Familiennamen, Vorname	Sex		YB	Nordic Combined, <i>Combiné</i> Nordique, Nord. Kombination					
		Men		AN	Gund.	Mass Start	Sprint	Team Gund.	Team Mass	Team Sprint
				JG						
1552	Jääskeläinen, Jesse	x		-90	x					
1482	Vähäsöyrinki, Eetu	x		-90	x					
1687	Leinonen, Mikke	x		-92	x					

**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
Jääskeläinen, Kari	<b>Team Captain/Chef d'équipe/</b> Mannschaftsführer	<b>12.1.</b>	<b>16.1.</b>
	<b>Trainer/Entraîneur/Trainer</b>		
	<b>Doctor/Médecin/Arzt</b>		
	<b>Physiotherapist/Masseur/Masseur</b>		
	<b>Technicians/Techniciens/Techniker</b>		
<b>Marjeta, Ari</b>	<b>Service personnel/Personnel de</b> service/Servicepersonal	<b>12.1.</b>	<b>16.1.</b>

Place, Date Lahti, 10.1.2012 <i>Lieu, Date</i> Ort, Datum	Signature: <i>Signature: Saja Heinonen</i> Unterschrift:
---	--

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