

INJURY FORM
DÉCLARATION DE BLESSURE
VERLETZTEN FORMULAR

- **due to injury, professional obligations, military service or pregnancy**
- *en raison de blessure, d'études ou d'obligations professionnelles, militaires ou gravidité*
- wegen Verletzung, beruflicher Verhinderung, Militär oder Schwangerschaft

<p>If a competitor has an injury, the National Ski Association has to send in this form together with the medical certificate latest April 30th (see FIS points Rulebook 4.2.6). Later requests will not be considered.</p>	<p>Au cas où un concurrent est blessé, la Fédération Nationale de Ski doit envoyer ce formulaire avec un certificat médica jusqu'au 30 avril. (voir règlement des points FIS 4.2.6). Des demandes arrivées après ce délai ne seront plus considérées.</p>	<p>Wenn ein Wettkämpfer verletzt ist, muss bis spätestens 30. April vom Nationalen Ski Verband dieses Formular zusammen mit einem ärztlichen Zeugnis an die FIS eingereicht werden (siehe FIS Punktereglement 4.2.6). Später eintreffende Gesuche werden nicht berücksichtigt.</p>
---	--	---

Details of the injured athlete / détails de l'athlète blessé / Angaben zu dem verletzten athleten.						
Name, First Name / Nom, prénom / Name, Vorname			Address / Adresse / Adresse			
Code number / Numéro de code / Code Nummer						
Details of the accident / détails de l'accidenté / Angaben zu dem Unfall.						
Date <i>Date</i> Datum		Place <i>Lieu</i> Ort				
Type of injury / Nature de la blessure / Art der Verletzung						
Duration of inability to compete <i>Durée de l'incapacité de concourir</i> Dauer der Startunfähigkeit						
FIS points at the time of the accident <i>Points FIS au moment de l'accident</i> FIS-Punkte zum Zeitpunkt der Verletzung			MO/DM FIS points	AE FIS points	SX FIS points	HP FIS points
WCSL RANK at the time of the accident <i>Rang WCSL au moment de l'accident</i> WCSL Rang zum Zeitpunkt der Verletzung			MO/DM WCSL Rank	AE WCSL Rank	SX WCSL Rank	HP WCSL Rank
Date <i>Date</i> Datum		Signature of the injured: <i>Signature de l'accidenté:</i> Unterschrift des Verletzten:				
Enclosure: Medical certificate <i>Annexe: Certificat médical</i> Beilage: Ärztliches Zeugnis						