

INJURY FORM
DÉCLARATION DE BLESSURE
VERLETZTEN FORMULAR

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

If a competitor has an injury, the National Ski Association has to send in this form together with the medical certificate within 3 weeks after the injury (see FIS points Rulebook 4.2.6)	Au cas où un concurrent est blessé, la Fédération National de Ski doit envoi ce formulaire avec d'un certificat médical pendant les 3 semaines après l'accident. (voir règlement des oints FIS 4.2.6)	Wenn ein Wettkämpfer verletzt ist, muss innerhalb von 3 Wochen nach dem Unfall vom Nationalen Ski Verband dieses Formular zusammen mit einem ärztlichen Zeugnis an die FIS eingereicht werden (siehe FIS Punktereglement 4.2.6)
---	--	--

Name, First Name / Nom, prénom / Name, Vorname		Address / Adresse / Adresse				
Code number / Numéro de code / Code Nummer						
of the injured / de l'accidenté / des Verletzten.						
Date <i>Date</i> Datum		Place <i>Lieu</i> Ort				
of the accident / de l'accident / des Unfalles						
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 when the accident occurred <i>Points FIS au moment de l'accident</i> FIS-Punkte zum Zeitpunkt der Verletzung		MO FIS points	DM FIS points	AE FIS points	HP FIS points	SX FIS points
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						