

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

<p>If a competitor has an injury, the National Ski- or Snowboard 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)</p>	<p>Au cas où un concurrent est blessé, la Fédération Nationale de Ski ou Snowboard doit envoi ce formulaire avec d'un certificat médical pendat les 3 semaines après l'accident. (voir règlement des point FIS 4.2.6)</p>	<p>Wenn ein Wettkämpfer verletzt ist, muss innerhalb vom 3 Wochen nach dem Unfall vom Nationalen Ski oder Snowboard Verband dieses Formular zusammen mit einem ärztlichen Zeugnis an die FIS eingereicht werden. (siehe FIS Punktereglement 4.2.6)</p>
---	--	---

Name, First Name / Nom, prénom / Name, Vorname Code number / Numéro de code / Code Nummer		Address / Adresse / Adresse			
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	PAR FIS points	HP FIS points	SBX FIS points	BA FIS point	SBS 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					