



23. - 27. AUG 2017

CHAYKOVSKIY

IBU SUMMER BIATHLON WORLD CHAMPIONSHIPS

F5 A APPLICATION FORM FOR ACCOMMODATION (NAMES) / ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ (ПОИМЁННАЯ)

Please, submit application to Organizing Committee **until 08.08.2017**

Пожалуйста, отправьте заявку в Оргкомитет **не позднее 08.08.2017**

Tel./ Fax. +7 922 332 00 72 E-Mail: biathlon.chaykovskiy@gmail.com URL: <http://biathlon59.ru>

1. CONTACT DATA / КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ			
National Federation / Национальная федерация		Contact person / Контактное лицо	
Zip-code & State Индекс, Регион		Phone / Телефон	
City / Город		E-Mail	
Street / Улица			

2. PARTICIPANTS DATA / ДАННЫЕ УЧАСТНИКОВ					
Nr	Surname / Фамилия	Given Name / Имя	Sex / Пол	Category of participant (coach, athlete, service, doctor) / Категория участника (тренер, спор- тсмен, сервис, медик)	Room type (single, double, triple) / Тип комнаты (одноместный, двухмест- ный, трехместный)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DATE / ДАТА: _____

SIGNATURE / ПОДПИСЬ: _____