



DT RAPPORT / TD REPORT / TD BERICHT

ALPINE SKIING

Place Lieu / Ort		Country Pays / Land		Codex	
Name of event Nom de l'événement Name der Veranstaltung				Date Date Datum	
Category		Gender		Event (DH/SG/SC/GS/SL)	
Dates as in FIS-Calendar / Selon calendrier FIS / Daten laut FIS-Kalender				Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	No/No/Nein <input type="checkbox"/>
Replacement for Remplacement pour Ersatz für				Penalty points Pénalité Zuschlag	
Shall the race be counted for FIS points / L'épreuve peut-elle être prise en considération pour les points FIS / Soll das Rennen für die FIS-Punkte in Betracht gezogen werden				Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	No/No/Nein <input type="checkbox"/>
Number of spectators Nombre de spectateurs Anzahl Zuschauer		Number of nations Nombre de nations Anzahl Nationen		Number of DNS1 Nombre de DNS1 Anzahl DNS1 (1. Lauf)	
Number of competitors Nombre de participants Anzahl Teilnehmer		Number of classified Nombre de classés Anzahl Klassifizierte		Homologation No./Nr.	
Name of the TD/Nom du DT/Name des TDs			TD No.	NAT	Tel.
Name of the TD Candidate/Nom du DT-Cand./Name d. TD-Kand.				NAT	Tel.
Name of the slalom flex poles used / Nom des piquets de slalom articulés utilisés / Name der verwendeten Slalomkippstangen					
Name of the flags used / Nom des banderoles utilisées / Name der verwendeten Flaggen					
Chemical used / Emploi de produits artificiels / Einsatz künstlicher Präparierungsmittel				Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	No/No/Nein <input type="checkbox"/>
First aid service adequate / Service de secours suffisant / Rettungsdienst genügend				Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	No/No/Nein <input type="checkbox"/>
Injury / Blessure / Verletzungen (if yes, please fill out the new injury form)				Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	No/No/Nein <input type="checkbox"/>
During Training / Pendant entraînement / Während Training			During Race / Pendant épreuve / Während Wettkampf		
Code-No.	Name / Nom / Name	NAT	Code-No.	Name / Nom / Name	NAT
Anti-Doping controls / Contrôles antidopage / Anti-Doping-Kontrollen				Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	No/No/Nein <input type="checkbox"/>
In the case of serious accident, see separate report / En cas d'accidents graves voir rapport séparé / Bei schweren Unfällen siehe separater Bericht (if yes, please fill out the accident report)					
Protests / Réclamations / Proteste		Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	Art. ICR/RIS/IWO		
Sanctions / Sanctions / Sanktionen		Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/>	Art. ICR/RIS/IWO		
Timing-Problems / Problèmes concernant le chronométrage / Probleme mit der Zeitmessung		Yes/Oui/Ja <input type="checkbox"/> No/No/Nein <input type="checkbox"/>			
Supplementary report / Rapport complémentaire / Zusätzlicher Bericht (if necessary, provide separate sheet)					
Place and date Lieu et date Ort und Datum		Signature of TD Signature de DT Unterschrift des TD (please print and sign)			

Please send this form completed to luessy@fisski.ch or Fax +41 33 244 61 71 (Tel. +41 33 244 61 63)
Email with results (only xml format) to alpineresults@fisski.ch