Kilpailijan nimi			
OSALLISTUMINEN HIIHTOKILPAILUIHIN			
Kilpailun nimi ja paikkakunta	**Päivämäärä**	**Sijoitus**	**Suoritettu maksu**

Seura korvaa kilpailumaksun kahden kilpailun osalta, joihin osallistuminen on estynyt esim. sairastumisen takia.

Suoritetut maksut yhteensä: €	**palautetaan tilille:**
Päivämäärä ja allekirjoitus:	
Nimen selvennys:	