

CROSS COUNTRY SKIING ENTRY FORM

Region: _____ Day of Contact Number: _____

Team/Program: _____

Coach Name(s): _____

Coach E-mail(s): _____

DO YOU PLAN ON
ATTENDING STATE ON
FEBRUARY 22 AND 23, 2020?

YES

NO

		25M Race			50M Race			100M Race			500 M Race					
		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:			
(Athlete Name)		min	sec	ths	min	sec	ths	min	sec	ths	min	sec	ths			
		1K Race			2.5K Race			5K Race			7.5K Race			10K Race		
		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
(Gender)	(DOB)	min	sec	ths	min	sec	ths	hr	min	sec	hr	min	sec	hr	min	sec
		1K Race Unified			2.5K Race Unified			5K Race Unified			7.5K Race Unified			10K Unified		
Athlete/Partner		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		min	sec	ths	min	sec	ths	hr	min	sec	hr	min	sec	hr	min	sec

		25M Race			50M Race			100M Race			500 M Race					
		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:			
(Athlete Name)		min	sec	ths	min	sec	ths	min	sec	ths	min	sec	ths			
		1K Race			2.5K Race			5K Race			7.5K Race			10K Race		
		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
(Gender)	(DOB)	min	sec	ths	min	sec	ths	hr	min	sec	hr	min	sec	hr	min	sec
		1K Race Unified			2.5K Race Unified			5K Race Unified			7.5K Race Unified			10K Unified		
Athlete/Partner		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		min	sec	ths	min	sec	ths	hr	min	sec	hr	min	sec	hr	min	sec

		25M Race			50M Race			100M Race			500 M Race					
		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:			
(Athlete Name)		min	sec	ths	min	sec	ths	min	sec	ths	min	sec	ths			
		1K Race			2.5K Race			5K Race			7.5K Race			10K Race		
		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
(Gender)	(DOB)	min	sec	ths	min	sec	ths	hr	min	sec	hr	min	sec	hr	min	sec
		1K Race Unified			2.5K Race Unified			5K Race Unified			7.5K Race Unified			10K Unified		
Athlete/Partner		:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		min	sec	ths	min	sec	ths	hr	min	sec	hr	min	sec	hr	min	sec