

Sitten, den 9. Februar 2009

## **Skimeisterschaften 2009 der Walliser Bergbahnen**

Wertes Mitglied

Dank dem freundlichen Empfang von TéléOvronnaz durch seinen Direktor, Herrn Gianluca Lepori, freuen wir uns, Sie zu den Skimeisterschaften 2009 der Walliser Bergbahnen – 12. Ausführung der Ignaz Truffer Trophy, welche am

**Mittwoch, den 11. März 2009 in Ovronnaz stattfindet, einzuladen.**

Nur die beste Zeit der zwei Läufe wird für die Klassierung berücksichtigt. Die Zeiten der 3 besten Teilnehmer pro Mannschaft, zählen für die Klassierung der Mannschaft für das Ignaz Truffer Trophy. Der Sieger jeder Kategorie gewinnt einen Raclettekäse. Jeder Teilnehmer erhält ein Souvenir.

Anmeldung: bis 1. März 2009 mit beiliegendem Anmeldeformular an das Sekretariat Walliser Bergbahnen, Postfach 288, 1951 Sitten, Fax 027 / 327.35.36.

Startgeld: Fr. 50.- pro Person, mit beiliegendem Einzahlungsschein im Voraus zu überweisen.

Es würde uns sehr freuen, alle Mitglieder der Walliser Bergbahnen zu dieser Skimeisterschaft begrüßen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen

Vincent Riesen  
Sekretär



Beiliegend

Programm  
Reglement der Meisterschaft  
Anmeldetalon  
Einzahlungsschein

Sion, le 9 février 2009

## Invitation au Championnat RMV 2009

Chers Membres,

Grâce à l'aimable accueil de TéléOvronnaz par son directeur, M. Gianluca Lepori, nous avons le plaisir de vous convier au championnat 2009 des Remontées Mécaniques du Valais – 12ème édition du Trophée Ignaz Truffer, qui aura lieu

**le mercredi 11 mars 2009, à Ovronnaz**

Seul le meilleur temps des 2 manches est pris en compte pour les classements. Les trois premiers temps de chaque équipe comptent pour le Trophée Ignatz Truffer. Le premier de chaque catégorie gagne un fromage à raclette. Chaque participant reçoit un cadeau souvenir.

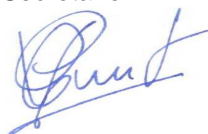
Inscriptions : jusqu'au 1<sup>er</sup> mars 2009 à l'aide du bulletin annexé à retourner à : Secrétariat RMV/WBB, Case postale 288 – 1951 Sion, fax 027/327 35 36.

Finance d'inscription : Fr. 50.- par participant à régler à l'aide du bulletin de versement annexé.

Nous serions très heureux de pouvoir saluer au moins un représentant de chaque membre RMV/WBB (équipes regroupées par régions autorisées) à ce championnat de ski.

Veuillez agréer, Chers Membres, nos salutations les meilleures.

Vincent Riesen  
Secrétaire



Annexes :            Programme  
                         Règlement du championnat  
                         1 bulletin d'inscription  
                         1 bulletin de versement

## Inscription au Championnat RMV/WBB 2009

Nom de l'équipe 1 : .....

| Nom | Prénom | Date de naissance | Catégorie |
|-----|--------|-------------------|-----------|
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |

Nom de l'équipe 2 : .....

| Nom | Prénom | Date de naissance | Catégorie |
|-----|--------|-------------------|-----------|
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |

Nom de l'équipe 3 : .....

| Nom | Prénom | Date de naissance | Catégorie |
|-----|--------|-------------------|-----------|
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |
|     |        |                   |           |

Ce formulaire est à retourner **jusqu'au 1<sup>er</sup> mars 2009** à l'adresse suivante :

**Secrétariat RMV/WBB, Case postale 288 – 1951 Sion, fax 027/327 35 36**

Date et timbre de l'entreprise : .....

## Anmeldung zu den Skimeisterschaften 2009 der RMV/WBB

1. Mannschaftsname : .....

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Kategorie |
|------|---------|--------------|-----------|
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |

2. Mannschaftsname : .....

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Kategorie |
|------|---------|--------------|-----------|
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |

3. Mannschaftsname : .....

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Kategorie |
|------|---------|--------------|-----------|
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |
|      |         |              |           |

Bitte dieses Formular bis spätestens **1. März 2009** an folgende Adresse  
retournieren:

**Sekretariat RMV/WBB, Postfach 288 – 1951 Sitten, Fax 027/327 35 36**

Datum und Firmenstempel : .....