



Individual Competitor Entry Form Inscription Individuelle de Concurrent

**SPORT SHOOTING
TIR SPORTIF I-1**

Country / Pays				Country Code / Code du Pays				No.				
	Last Name Nom de Famille			First Name Prénom			The participants must be born between January 1 st 1982 and December 31 st 1992 Les participants doivent être obligatoirement nés entre le 1 ^{er} janvier 1982 et le 31 décembre 1982			Photo		
Roman Alphabet Alphabet Romain												
Nationality / Nationalité				Sex / Sexe	M	F						
Date of Birth Date de Naissance	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année	Place of Birth Lieu de Naissance								

Passport Number Numéro de Passport				Height Taille	cm	Weight Poids	kg
Address / Adresse							
City / Ville		Zip Code / Code Postal		Country / Pays			
Name of University Nom de l'Université							
Faculty Faculté		Field of Study Etude		Year of Study Année d'études		Graduation Date Diplômé le	

Men / Hommes

Event Epreuve	X	Personal Best Meilleur Résultat Personnel	Best Performance of the Season Meilleure Performance de la Saison
Rifle and Pistol			
50m Rifle Prone		pts	pts
50m Rifle 3 Positions		pts	pts
10m Air Rifle		pts	pts
50m Pistol		pts	pts
10m Air Pistol		pts	pts
25m Rapid Fire Pistol		pts	pts
Shotgun / Plateaux			
Skeet		pts	pts
Trap		pts	pts
Double Trap		pts	pts

Women / Femmes

Event Epreuve	X	Personal Best Meilleur Résultat Personnel	Best Performance of the Season Meilleure Performance de la Saison
Rifle and Pistol			
50m Rifle Prone Air		pts	pts
50m Rifle 3 Positions		pts	pts
10m Air Rifle		pts	pts
25m Pistol		pts	pts
10m Air Pistol		pts	pts
Shotgun / Plateaux			
Skeet		pts	pts
Trap		pts	pts

Best Performance of the Career / Meilleure Performance de Carrière

Event / Epreuve	Competition / Compétition	Site	Date	Finish / Place

FISU Reg. Art. 5.4.7 By participating or otherwise appearing in a FISU event, each competitor, participant, official and each officer, agrees to be filmed, televised, photographed, identified and otherwise recorded, under the conditions and for the purposes authorised by FISU either currently or in the future, and in relation to the promotion of the Sporting, Cultural, and Educational activities organised under the aegis of FISU or under its patronage.

FISU Reg. Art. 5.4.7 En participant ou apparaissant dans un événement de la FISU, chaque compétiteur, participant, officiel et chaque dirigeant accepte d'être filmé, notamment par la télévision, photographié, identifié ou enregistré de toute autre manière, dans les conditions et pour les fins autorisées actuellement ou dans le futur par la FISU en relation avec la promotion des Activités Sportives, Culturelles et Éducationnelles organisées sous l'égide de la FISU ou sous son patronage.

I declare that the above athlete is a bona fide member of the delegation participating in the 3rd World University Shooting Championship 2010 in Wrocław, Poland that he or she is covered by an insurance policy as mentioned in the **FISU Regulations Article 5.8.3** and that the information stated on this form is true to the best of my knowledge.

Je déclare que l'athlète susnommé est membre de la délégation participante au Championnat du 3^{ème} Monde Universitaire de Tir Sportif 2010 à Wrocław, Pologne qu'il est couvert par une assurance pour les risques repris à l'Article 5.8.3 des Règlements de la FISU, et que les renseignements fournis dans ce formulaire sont sincères et véritables.

Entry to be sent back no later than 14.08.2010

Two (2) Copies must be sent to the Organising Committee.
Please Keep a copy for your own records.

Inscription à renvoyer au plus tard le 14.08.2010

Deux (2) copies doivent être renvoyées au Comité d'Organisation.
Veuillez garder une copie pour votre propre administration.

No copies to the FISU Secretariat.

Pas de copies au Secrétariat de la FISU.

Name and Signature of the FNSU Representative

Nom et Signature du Représentant de la FNSU

Name / Nom _____

Signature:

Date: ____ / ____ / ____

Name and Signature of the FSN Representative (only for non-member associations)

Nom et Signature de Représentant de la FSN (seulement pour associations non-membres)

Name / Nom _____

Signature:

Date: ____ / ____ / ____

Seal Cachet

Seal Cachet

CIC Approval Approbation du CIC		2010	CIC	Category Catégorie	
--	--	-------------	------------	-------------------------------	--

For Official Use Only / Pour Usage Officiel