



3rd World University Shooting Championship 2010
3^{ème} Championnat du Monde Universitaire de Tir Sportif 2010

Organising Committee/Comité d'Organisation:
Akademicki Związek Sportowy Wrocław
Wybrzeże Wyspiańskiego 40
50 – 370 Wrocław, Poland/Pologne
tel. (+48 71) 328 26 68
fax. (+48 71) 321 43 07
e-mail: shooting2010@azs.wroclaw.pl
www.shooting2010.azs.wroclaw.pl



Individual Officials Entry Form
Inscription Individuelle d'Officiels

Officials Officiels	I-3
--------------------------------	------------

Country / Pays	<input type="text"/>	Country Code / Code du Pays	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>
	Last Name Nom de Famille	First Name Prénom		Photo	
Roman Alphabet Alphabet Romain	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nationality Nationalité	<input type="text"/>	Sex Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Date of Birth Date de Naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année		

Passport Number Numéro de Passeport	<input type="text"/>				
Address Adresse	<input type="text"/>				
City Ville	<input type="text"/>	Zip Code Code Postal	<input type="text"/>	Country Pays	<input type="text"/>

Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code
Head of Mission Chef de Mission	A
Deputy Head of Delegation Chef Adjoint	B
Secretary Secrétaire	C
Delegation Official Officiel de Délégation	D

Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code
Team Leader Chef d'Equipe	E
Team Official Officiel d'Equipe	F
Technician Technicien	G
Coach Entraîneur	H

Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code
Doctor Médecin	I
Medical Personnel Personnel Médecin	J
Other Autre	K
Media Liaison	L

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 Educationnelles 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.

No copies to the FISU Secretariat.

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.

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: ___/___/___

Seal
Cachet

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

CIC Approval Approbation du CIC	<input type="checkbox"/>	2010	CIC	Category Catégorie	<input type="text"/>
--	--------------------------	-------------	------------	-------------------------------	----------------------

For Official Use Only / Pour Usage Officiel