



XXV Universiade 2009

Belgrade, Serbia

PO Box 1

11001 Belgrade 6, Serbia

Phone: +381 11 369 99 99 Fax: +381 11 369 99 96

Email: entries@ub2009.org; Internet: www.universiade-belgrade2009.org



Individual Competitor Entry Form Inscription Individuelle de Concurrent

Fencing

I-6

Country / Pays		Country Code / Code du Pays		No.	
Last Name Nom de Famille		First Name Prénom			
Roman Alphabet Alphabet Romain					
Nationality Nationalité			Sex Sexe	M	F
Date of Birth Date de Naissance			Place of Birth Lieu de Naissance		
Day / Jour		Month / Mois		Year / Année	

The participants must be born between January 1st, 1981 and December 31st, 1991
Les participants doivent être obligatoirement nés entre le 1^{er} janvier 1981 et le 31 décembre 1991

Photo

Passport Number Numéro de Passeport			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	

Weapon / Arme	Individual / Individuel	Team / Equipe	World Rank / Rang Mondial
Epee / Epée			
Foil / Fleuret			
Sabre			

Best Performances 2008-2009 / Meilleure Performance 2008-2009

Weapon / Arme	Competition / Compétition	Date	Place	Rank
Epee / Epée				
Foil / Fleuret				
Sabre				

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 Summer Universiade 2009 in Belgrade, Serbia that he /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 l'Universiade d'Eté 2009 à Belgrade, Serbie 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.

Athletes who compete at the Summer Universiade may be tested anytime, anywhere from the time they receive the Accreditation Card until they leave the athlete's village. The test can be conducted at a competition or away from a competition situation, such as at an athlete's village or training venue, with no advance notice. Urine and/or blood may be collected. Specially trained and accredited doping control personnel carry out all tests. These tests will be carried out consistent with FISU Doping Control Rules follows the WADA Code. / Les sportifs qui concourent au l'Universiade d'Eté peuvent être contrôlés à tout moment et en tout lieu à partir du moment où ils reçoivent leur carte d'accréditation jusqu'au moment où ils quittent le village des athlètes. Le contrôle peut être réalisé au cours d'une compétition ou hors compétition, par exemple au village des athlètes ou sur son site d'entraînement, et de manière inopinée. Des prélèvements d'urine et de sang peuvent être effectués. Le personnel qui réalise ces contrôles est spécialement formé et accrédité pour le contrôle du dopage. Ces contrôles seront effectués en accord avec les règlements de la FISU pour le dopage et selon le Code de l'AMA.

Entry to be sent back no later than **01/06/2009**

Inscription à renvoyer au plus tard le **01/06/2009**

Two (2) Copies must be sent to the Organising Committee.

Deux (2) copies doivent être renvoyées au Comité d'Organisation.

Please Keep a copy for your own records.

Veillez garder une copie pour votre propre administration.

No copies to the FISU Secretariat.

Pas de copie au Secrétariat de la FISU.

Name and Signature of the FNSU Representative

Nom et Signature du Représentant de la FNSU

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

Name / Nom _____

Signature:

Date: ___ / ___ / ___

Seal
Cachet

CIC Approval Approbation du CIC	2009	CIC	Category Catégorie
------------------------------------	------	-----	-----------------------

Entries arriving after the expiration of the required deadlines will not be taken into consideration, except in the case of circumstances outside one's control, with the agreement of the Executive Committee and on the advice of the Organizing Committee. / Les inscriptions arrivées après l'expiration du délai fixé ne seront pas prises en considération, sauf en cas de force majeure, avec l'accord du Comité Exécutif et sur avis du Comité d'Organisation.