



**17<sup>th</sup> World University Orienteering Championship 2010**  
**17<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire de Course d'Orientation 2010**  
**19 – 23 July 2010**  
 WUOC 2010 – Organising Committee  
 P.O. Box 98  
 SE-781 21 Borlänge, Sweden  
 Phone : +46 243 68026 Fax : +46 243 86600  
 Email : info@wuoc2010.se Website: [www.wuoc2010.se](http://www.wuoc2010.se)



## Individual Competitor Entry Form Inscription Individuelle de Concurrent

<b>ORIENTEERING    COURSE D'ORIENTATION</b>	<b>I-1</b>
---	------------

Country / Pays		Country Code / Code du Pays		No.		
Last Name Nom de Famille		First Name Prénom				
Roman Alphabet Alphabet Romain					The participants must be born between January 1 <sup>st</sup> 1982 and December 31 <sup>st</sup> 1992  Les participants doivent être obligatoirement nés entre le 1 <sup>er</sup> janvier 1982 et le 31 décembre 1992	
Nationality Nationalité			Sex Sexe	M F		
Date of Birth Date de Naissance	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année	Place of Birth Lieu de Naissance		
Photo						
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			
IOF Rank / Classement			National Rank / Classement		SI-Card number (version 5 & 6 allowed)	

**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 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 17<sup>th</sup> World University Orienteering Championship 2010 in Borlänge, Sweden, 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 17<sup>ème</sup> Monde Universitaire de Course d'Orientation 2010 à Borlänge, Sweden, 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.

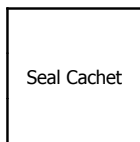
**Entry to be sent back no later than June 19<sup>th</sup> 2010**

Two (2) Copies must be sent to the Organising Committee.  
 Please Keep a copy for your own records.  
**No copies to the FISU Secretariat.**

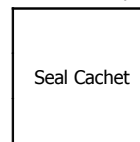
**Inscription à renvoyer au plus tard le 19 juin 2010**

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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



<b>CIC Approval</b> Approbation du CIC		<b>2010</b>	<b>CIC</b>	<b>Category</b> Catégorie	
---	--	-------------	------------	------------------------------	--

For Official Use Only / Pour Usage Officiel