



**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 Officials Entry Form Inscription Individuelle d'Officiels

<b>Officials Officiels</b>	<b>I-3</b>
--------------------------------	------------

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		<b>Photo</b>		
Roman Alphabet Alphabet Romain						
Nationality Nationalité		Sex Sexe	<input type="checkbox"/> M			<input type="checkbox"/> F
Date of Birth Date de Naissance		Place of Birth Lieu de Naissance				
	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année			

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

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

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

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

**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.

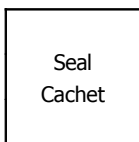
**No copies to the FISU Secretariat.**

**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

**Fédération Internationale du Sport Universitaire - International University Sports Federation**  
 Château de la Solitude, 54 Avenue Charles Schaller, 1160 Brussels – Belgium, Tel:(32.2) 6406873, Fax: (32.2) 6401805,  
 E-mail: [fsu@fsu.net](mailto:fsu@fsu.net), Internet: <http://www.fsu.net>