



XXIII Universiade 2005 Izmir, Turkey

Organising Committee Universiade Izmir
Lozan Kapisı - Kültürpark, Izmir, Turkey
Tel 0090-232-4460500 Fax 0090-232-4823346
Email: info@universiadeizmir.org Internet: www.universiadeizmir.org

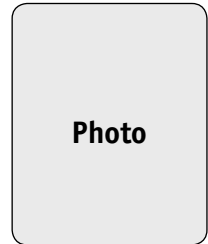


Individual Entry Form Inscription Individuelle

Officials Officiels	I-14
------------------------	------

Country / Pays Country Code / Code du Pays

Family Name Nom de Famille		First Name Prénom	
Roman Alphabet Alphabet Romain			
Nationality Nationalité		Sex Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date of Birth Date de Naissance	Place of Birth Lieu de Naissance		
Day/Jour	Month/Mois	Year/Année	



Passport Number Numéro de Passport			
Address Adresse			
City Ville	Zip Code Code Postal	Country Pays	

Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code	Officials - Sports Officiels - Sports	Sport Code	Medical Staff Personnel Médical	Sport Code
Head of Mission Chef de Mission	A <input type="checkbox"/>	Team Leader Chef d'Equipe	E <input type="checkbox"/>	Doctor Médecin	I <input type="checkbox"/>
Deputy Head of Delegation Chef Adjoint	B <input type="checkbox"/>	Team Official Officiel d'Equipe	F <input type="checkbox"/>	Medical Personnel Personnel Médical	J <input type="checkbox"/>
Secretary Secrétaire	C <input type="checkbox"/>	Technician Technicien	G <input type="checkbox"/>	Other Autre	K <input type="checkbox"/>
Delegation Official Officiel de Délégation	D <input type="checkbox"/>	Coach Entraîneur	H <input type="checkbox"/>	Media Liaison	L <input type="checkbox"/>

Sport Code											
Athletics Athlétisme	1	Basketball	2	Fencing Excrime	3	Football	4	Gym.- Artistic Gym. Artistique	5	Gym.- Rhythmic Gym. Rythmique	6
Swimming Natation	7	Diving Plongeon	8	Tennis	9	Volleyball	10	Waterpolo	11	Archery Tir à l'Arc	12
Taekwondo	13	Sailing Voile	14	Wrestling Lutte	15						

I declare that the above person is a member of the delegation participating in the Universiade 2005 in Izmir, Turkey, that he or she is covered by an insurance policy as mentioned in the F.I.S.U. regulations art. 5.8.3 and that the information stated on this form is true to the best of my knowledge.
Je déclare que la personne susnommée est un membre de la délégation participant à l'Universiade 2005 d'Izmir, Turquie, qu'il est couvert par une assurance pour les risques repris à l'article 5.8.3 des règlements de la F.I.S.U., et que les renseignements fournis dans ce formulaire sont sincères et véritables.

Entry to be sent back no later than 11/07/2005

Two (2) copies must be sent to the Organizing Committee.
Please retain a copy for your own records

Inscription à renvoyer au plus tard 11/07/2005

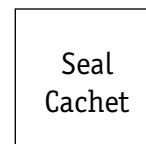
Deux (2) copies doivent être renvoyées au Comité d'Organisation.
Veuillez retenir une copie pour votre propre administration

Name and Signature of the FNSU Representative
Nom et Signature du Représentant de la FNSU

Name / Nom _____

Signature: _____

Date: ___ / ___ / ___



CIC Approval Approbation du CIC	2005	CIC	Category Catégorie
------------------------------------	------	-----	-----------------------

For Official Use Only / Pour Usage Officiel