



**7<sup>th</sup> World University Equestrian Championship 2006**  
**7<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire d'Equitation 2006**



**CR Sport U Poitiers**  
**2 bis, allé Jean MONNET, 86000 Poitiers – France**  
 Tel : (+33) 5 49 36 62 90 Fax : (+ 33) 5 49 36 62 94 E-mail : [ffsportu.poitiers@wanadoo.fr](mailto:ffsportu.poitiers@wanadoo.fr)  
 Site Internet : [www.sport-u.com](http://www.sport-u.com)

Received on : Date réception :	<b>Individual Referees* Entry Form</b> <b>Inscription Individuelle Arbitres*</b>	REFEREES/JUDGES ARBITRES/JUGES <b>I2</b>
-----------------------------------	---	---

COUNTRY / PAYS	Country Code Pays 	PHOTO
----------------	-----------------------	-------

\*also for judges and umpires / aussi pour juges

Last name Nom de famille				First name Prénom	
Nationality Nationalité				Sex Sexe	
Date of birth Date de naissance				Place of birth Lieu de naissance	
Address Adresse					
City Ville	Postal code Code postal		Country Pays		
ISF licence Licence de la FSI					
NSF licence Licence de la FSN					

I declare that the above referee\* is a bona fide member of the delegation participating in the 7<sup>th</sup> World University Equestrian Championships in La Rochelle, France, 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 l'arbitre\* susnommé est membre de la délégation participante au 7<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire d'Equitation à La Rochelle, France, 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**

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

**Inscription à renvoyer au plus tard le**

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

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 du Représentant de la FSN (seulement pour associations non-membres)												
<table border="1" style="width:100%"> <tr><td>Name / Nom</td><td></td></tr> <tr><td>Signature</td><td rowspan="3" style="text-align:center">Seal Cachet</td></tr> <tr><td>Date</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Name / Nom		Signature	Seal Cachet	Date		<table border="1" style="width:100%"> <tr><td>Name / Nom</td><td></td></tr> <tr><td>Signature</td><td rowspan="3" style="text-align:center">Seal Cachet</td></tr> <tr><td>Date</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	Name / Nom		Signature	Seal Cachet	Date	
Name / Nom													
Signature	Seal Cachet												
Date													
Name / Nom													
Signature	Seal Cachet												
Date													

CIC Approval Approbation du CIC	2 0 0 6	CIC	Category / Catégorie
------------------------------------	---------	-----	----------------------

For Official Use Only / Pour Usage Officiel