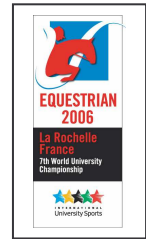




**7<sup>th</sup> World University Equestrian Championship 2006**  
**7<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire d'Équitation 2006**



**CR Sport U Poitiers**  
**2 bis, allée 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 :

**Individual Officials Entry Form**  
**Inscription Individuelle d'Officiels**

OFFICIALS  
OFFICIELS **I3**

**COUNTRY / PAYS**

	<b>Country Code</b> <b>Code de Pays</b>		
--	--	--	--

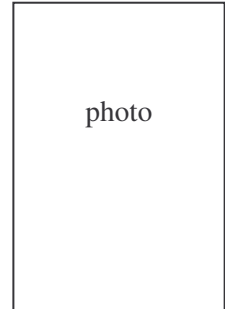
N°									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name / Nom de Famille                      First Name / Prénom

Roman Alphabet Alphabet Romain			
Nationality Nationalité		Sex Sexe	M                      F

Day / Jour                      Month /  
Mois                      Year /  
Année

Date of Birth Date de Naissance				Place of Birth Lieu de Naissance	
Passport Number Numéro du Passeport					
Address Adresse					
City Ville		Postal Code Code Postal		Country Pays	



Officials – Administration Officiels - Administration	
Head of Delegation Chef de Délégation	<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 – Sports Officiels - Sports	
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>

Medical Staff Personnel Médical	
Physician Médecin	<b>I</b>
Medical Personnel Personnel Médical	<b>J</b>
Other Autre	<b>L</b>

I declare that the above official is a bona fide member of the delegation participating in the 7<sup>th</sup> World University Equestrian Championship 2006 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'officiel susnommé est membre de la délégation participante au 7<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire d'équitation 2006 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 May 8<sup>th</sup>, 2006**

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 8 mai 2006**

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 / Nom _____	<b>Seal</b> <b>Cachet</b>
Signature _____	
Date _____	

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

For Official Use Only / Pour Usage Officiel