XXV Universiade 2009
Belgrade, Serbia

PO Box 1
11001 Belgrade 6, Serbia
Phone: +381 11 369 99 99 Fax: +381 11 369 99 96
Email: entries@ub2009.org; Internet: www.universiade-belgrade2009.org

Individual Competitor Entry Form
Inscription Individuelle de Concurrent

Taekwondo Poomsae	I-15P

Country / Pays		Country Code / Code du Pays		No.	

	Last Name Nome de Famille	First Name Prénom			
Roman Alphabet Alphabet Romain					
Nationality Nationalité			Sex Sexe	M	F
Date of Birth Date de Naissance			Place of Birth Lieu de Naissance		
	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année		

The participants must have born between January 1st, 1981 and December 31st, 1991

Les participants doivent être obligatoirement nés entre le 1er janvier 1981 et le 31 décembre 1991

Photo

Passport Number Numéro de Passeport				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'Etudes		Graduation Date Diplômé le	

Please fill in the table category with an X / Tableau à compléter par des X

Categories / Épreuves	Individual / Individuel			Team / par Équipe			Mixed Pair / Mixte Pair		

Best Performance of the Career / Meilleure Performance de Carrière

Category / Catégories	Finish / Place	Event /Evénement	Date

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 Summer Universiade 2009 in Belgrade, Serbia that he /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 l'Universiade d'Eté 2009 à Belgrade, Serbie 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.*

Athletes who compete at the Summer Universiade may be tested anytime, anywhere from the time they receive the Accreditation Card until they leave the athlete's village. The test can be conducted at a competition or away from a competition situation, such as at an athlete's village or training venue, with no advance notice. Urine and/or blood may be collected. Specially trained and accredited doping control personnel carry out all tests. These tests will be carried out consistent with FISU Doping Control Rules follows the WADA Code. / *Les sportifs qui concourent au l'Universiade d'Eté peuvent être contrôlés à tout moment et en tout lieu à partir du moment où ils reçoivent leur carte d'accréditation jusqu' au moment où ils quittent le village des athlètes. Le contrôle peut être réalisé au cours d'une compétition ou hors compétition, par exemple au village des athlètes ou sur son site d'entraînement, et de manière inopinée. Des prélèvements d'urine et de sang peuvent être effectués. Le personnel qui réalise ces contrôles est spécialement formé et accrédité pour le contrôle du dopage. C'est contrôles seront effectués en accord avec les règlements de la FISU pour le dopage et selon le Code de l'AMA.*

Entry to be sent back no later than **01/06/2009**
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 **01/06/2009**
Deux (2) copies doivent être renvoyées au Comité d'Organisation.
Veuillez garder une copie pour votre propre administration.
Pas de copie au Secrétariat de la FISU.

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

Name / Nom _____

Signature:

Date:____ /____ /____

Seal
Cachet

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:____ /____ /____

Seal
Cachet

CIC Approval Approbation du CIC		2009	CIC	Category Catégorie	

Entries arriving after the expiration of the required deadlines will not be taken into consideration, except in the case of circumstances outside one's control, with the agreement of the Executive Committee and on the advice of the Organizing Committee. / *Les inscriptions arrivées après l'expiration du délai fixé ne seront pas prises en considération, sauf en cas de force majeure, avec l'accord du Comité Exécutif et sur avis du Comité d'Organisation.*

For Official Use Only / Pour Usage Officiel