



**13<sup>th</sup> World University Golf Championship 2010**  
**13<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire de Golf 2010**  
**ANTEQUERA, MALAGA (SPAIN), JUNE 7TH TO 11TH 2010**  
 Universidad de Málaga. Secretariado de Deporte Universitario  
 Complejo Deportivo Universitario, Campus de teatinos s/n, 29071 – Málaga (Spain)  
 Tel.: +34 952 131121 / Fax: +34 952 131130 / Email: info@wucgolf2010.com  
 Website: http://www.wucgolf2010.com



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

**Photo**

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

Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code	Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code	Officials - Administration Officiels - Administration	Sport Code
Head of Mission Chef de Mission	<b>A</b>	Team Leader Chef d'Equipe	<b>E</b>	Doctor Médecin	<b>I</b>
Deputy Head of Delegation Chef Adjoint	<b>B</b>	Team Official Officiel d'Equipe	<b>F</b>	Medical Personnel Personnel Médecin	<b>J</b>
Secretary Secrétaire	<b>C</b>	Technician Technicien	<b>G</b>	Other Autre	<b>K</b>
Delegation Official Officiel de Délégation	<b>D</b>	Coach Entraîneur	<b>H</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 13<sup>th</sup> World University Golf Championship 2010 in Antequera (Málaga), Spain, 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 13<sup>ème</sup> Monde Universitaire de Golf 2010 à Antequera (Málaga), Espagne, 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 May 7<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 07/05/2010**

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: / /

Seal  
Cachet

<b>CIC Approval</b> Approbation du CIC	<input type="text"/>	<b>2010</b>	<b>CIC</b>	<b>Category</b> Catégorie	<input type="text"/>
---	----------------------	-------------	------------	------------------------------	----------------------

For Official Use Only / Pour Usage Officiel