

**25th Winter Universiade | 25^e Universiade d'Hiver****27/01-06/02/2011****Erzurum, Turkey**

Erzurum 2011 Organizing Committee Headquarter Office

Hollanda Caddesi Hilal mah. 696. sok. N:20/B

Yildiz/Cankaya / Ankara

Postal Code : 06550

Tel: +90 312 551 20 42 • Fax: +90 312 442 25 28

Email: accreditation@erzurum2011.gov.tr • Internet: www.erzurum2011.gov.tr



| | | | |
|------------------------------------|--|---|------------|
| Received on: Date de réception: | Individual Competitor Entry Form Inscription Individuelle de Concurrent | Figure Skating Patinage Artistique | I-5 |
|------------------------------------|--|---|------------|

| | | | | | |
|------------------------------------|------------|-----------------------------|--------------|--|--|
| Country / Pays | | Country Code / Code du Pays | | No. | |
| Last Name Nom de Famille | | First Name Prénom | | The participants must have been born between January 1 st , 1983 and December 31 st , 1993 Les participants doivent être obligatoirement nés entre le 1 ^{er} janvier 1983 et le 31 décembre 1993 | |
| Roman Alphabet Alphabet Romain | | | | | |
| Nationality Nationalité | | Sex Sexe | M F | | |
| Date of Birth Date de Naissance | Day / Jour | Month / Mois | Year / Année | | |
| Photo | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|------------------|---------------------------------|----------|------------------------------------|--|----|
| Passport Number Numéro de Passport | | Height Taille | | cm | Weight Poids | | kg |
| Address Adresse | | | | E - mail | | | |
| City Ville | Zip Code Code Postal | | Country Pays | | | | |
| Name of University Nom de l'Université | | | | | | | |
| Faculty Faculté | Field of Study Etupe | | Year of Study Année d'études | | Graduation Date Diplômé le Date | | |

| Event Epreuve | X | Best Performance of the Career / Meilleure Performance de Carrière | | | | | | | |
|--|---|--|-------|------|-------|--------------------|-------|--------------|-------|
| | | OWG | | WCH | | Winter Universiade | | European Ch. | |
| | | year | place | year | place | year | place | year | place |
| Men's Individual/Hommes individuels | | | | | | | | | |
| Lady's Individual/Femmes individuels | | | | | | | | | |
| Pairs / Couples | | | | | | | | | |
| Name of partner/Nom du partenaire..... | | | | | | | | | |
| Ice Dance / Danse | | | | | | | | | |
| Name of partner/Nom du partenaire..... | | | | | | | | | |

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 Winter Universiade 2011 in Erzurum, 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 l'athlète susnommé est membre de la délégation participante à l'Universiade d'Hiver 2011 à Erzurum, 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.
- Athletes who compete at the Winter 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'Hiver 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 la AMA.

Entry to be sent back no later than 27/12/2010

Two (2) Copies must be sent to the Organizing Committee.

No copy to the FISU General Secretariat.

Please Keep a copy for your own records.

Documents required upon accreditation: Individual Dossier, Passport, Student Certificate or Certificate of Academic Eligibility**Inscription à renvoyer au plus tard le 27/12/2010**

Deux (2) copies doivent être renvoyées au Comité d'Organisation.

Aucune copie ne doit être au Secrétariat Général de la FISU.

Veuillez garder une copie pour votre propre administration.

Documents requis à l'accréditation: dossier individuel, passeport, certificat d'étudiant ou certificat d'éligibilité académique

Name and Signature of the FISU Representative

Nom et Signature du Représentant de la FISU

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

Name / Nom _____

Signature:

Date: ___ / ___ / ___

Seal
Cachet

| | | | | | |
|------------------------------------|--|------|-----|-----------------------|--|
| CIC Approval Approbation du CIC | | 2011 | 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.

