



**11<sup>th</sup> World University Futsal Championship 2008**  
**11<sup>ème</sup> Championnat du Monde Universitaire de Futsal 2008**

Slovenian University Sports Association (SUSA)  
 Kongresni trg 12, SI-1000 Ljubljana, Slovenia  
 Phone: +386.1.5207826 – Fax: +386.1.5207827 – Mobile: +386.40.750057  
 E-mail: [wufc2008@susa.org](mailto:wufc2008@susa.org) – Web: <http://www.susa.org/wufc2008/>



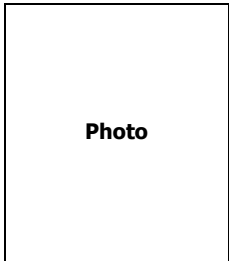
**Individual Referees\* Entry Form**  
**Inscription Individuelle Arbitres\***

<b>REFEREES/JUDGES</b> <b>ARBITRES/JUGES</b>	<b>I-2</b>
---	------------

Country / Pays	<input type="text"/>	Country Code / Code du Pays	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-----------------------------	----------------------	-----	----------------------

\*also for judges and umpires / aussi pour juges

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



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

Qualification	<input type="text"/>	Licence Number N° de Licence	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---------------------------------	----------------------

**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 11<sup>th</sup> World University Futsal Championship 2008 in Koper, Slovenia, 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 11<sup>ème</sup> Monde Universitaire de Futsal 2008 à Koper, Slovénie, 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.

**Travel Plan / Plan de Voyage**

Arrival / Arrivée			Airport / Harbour Aéroport / Port	Departure / Départ			Airport / Harbour Aéroport / Port
Date	Num#	Arrival Time		Date	Num#	Departure Time	

**Entry to be sent back no later than 24/05/2008**

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 24/05/2008**

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

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

<b>CIC Approval</b> <b>Approbation du CIC</b>	<input type="text"/>	<b>2008</b>	<b>CIC</b>	<b>Category</b> <b>Catégorie</b>	<input type="text"/>
--	----------------------	-------------	------------	-------------------------------------	----------------------

For Official Use Only / Pour Usage Officiel