



# XXIV Universiade 2007

## Bangkok, Thailand

Organising Committee Universiade Bangkok  
 328 Si Ayutthaya Road, Ratchatewi, Bangkok 10400, THAILAND  
 Tel: 66 2610 5499 Fax: 66 2610 5485 – 87  
 Email: info@bangkok2007.com Internet: www.bangkok2007.com



24<sup>th</sup> UNIVERSIADE  
**BANGKOK 2007**  
© 2007 UBOC. All rights reserved.

### Individual Competitor Entry Form Inscription Individuelle de Concurrent

<b>Fencing</b>		<b>I-6</b>
----------------	--	------------

Country / Pays	<input type="text"/>	Country Code / Code du Pays	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>
	Last Name Nom 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	

The participants must have born between January 1, 1979 and December 31<sup>st</sup>, 1989

Les participants doivent être obligatoirement nés entre le 1 janvier 1979 et le 31 décembre 1989

**Photo**

Passport Number Numéro de Passeport	<input type="text"/>	Height Taille	<input type="text"/>	cm	Weight Poids	<input type="text"/>	kg
Address Adresse	<input type="text"/>						
City Ville	<input type="text"/>	Zip Code Code Postal	<input type="text"/>	Country Pays	<input type="text"/>		
Name of University Nom de l'Université	<input type="text"/>						
Faculty Faculté	<input type="text"/>	Field of Study Etude	<input type="text"/>	Year of Study Année d'études	<input type="text"/>	Graduation Date Diplômé le	<input type="text"/>

Weapon / Arme	Individual / Individuel	Team / Equipe	World Rank / Rang Mondial
Epee / Epée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Foil / Fleuret	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sabre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Best Performances 2006-2007 / Meilleure Performance 2006-2007

Weapon / Arme	Competition / Compétition	Date	Place	Rank
Epee / Epée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Foil / Fleuret	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sabre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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.

Entry to be sent back no later than 08/07/2007

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 08/07/2007

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

Veillez garder une copie pour votre propre administration.

**Pas de copies au Secrétariat de la FISU.**

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

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> Approbation du CIC	<input type="text"/>	<b>2007</b>	<b>CIC</b>	<b>Category</b> Catégorie	<input type="text"/>
---	----------------------	-------------	------------	------------------------------	----------------------

For Official Use Only / Pour Usage Officiel

**Fédération Internationale du Sport Universitaire - International University Sports Federation**  
 Château de la Solitude, 54 Avenue Charles Schaller, 1160 Brussels – Belgium, Tel:(32.2) 6406873, Fax: (32.2) 6401805,  
 E-mail: [fisu@fisu.net](mailto:fisu@fisu.net), Internet: <http://www.fisu.net>