



2nd World University Bridge Championship 2004
2^{ème} Championnat du Monde Universitaire de Brige

30 October-06 November, 2004 / İstanbul, TÜRKİYE



Address of Organizing Committee / Adresse du Comité d'Organisation
 Üniversite Sporları Federasyonu
 Ulus İşhanı A Blok Kat 2 06050 Ulus –Ankara / TÜRKİYE
 Tel: +90.312.310 50 43 Fax : +90.312.310 16 83 Web : www.univspor.org.tr
 E-mail: univspor@mynet.com or univspor@gsgm.gov.tr

Received on :
Date réception :

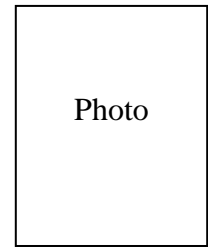
Individual Competitor Entry Form
Inscription Individuelle de Concurrent

BRIDGE **I1**

COUNTRY / PAYS

Last Name / Nom de famille	First Name / Prenom	Country Code Code de Pays					N ^o							
----------------------------	---------------------	------------------------------	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--

Roman Alphabet Alphabet Romain			
Nationality Nationalité		Sex Sexe	M F



Date of Birth Date de Naissance	Day Jour	Month Mois	Year Année	Place of Birth Lieu de Naissance						Height Taille	cm	Weight Poids	kg
Passport Number Numero du Passeport													
Address Adresse													
City Ville							Postal Code Code postal		Country Pays				
Name of University No de l'Université													
Faculty Faculté							Field of Study Etudes		Graduation Date Diplomé le				

Best Performance Career / Meilleure Performance Carrière

Event/ Epreuve	Finish/ Placement	Site	Date

Best Performance Year / Meilleure Performance Année

Event/ Epreuve	Finish/ Placement	Site	Date

I declare that the above official is a bona fide member of the delegation participating in the 1st World University Bridge Championship 2004 in 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 declare que l'athlete susnomme est membre de la delegation participante au Championnat du Monde Universitaire Bridge 2004 a, qu'il est couvert par une assurance pour les risques repris a l'article 5.8.3 des reglements de la F.I.S.U et que les renseignements fournis dans ce formulaire sont sincerés et veritables.

Entry to be sent back no later than.....

Two (2) copies must be sent to the Organising Committee.
Please keep a copy for your own records.

cription a renvoyer au plus tard le

aux (2) copies doivent être renvoyées au Comité d'Organisation.
suillez garder une copie pour votre propre administration.

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

Name and Signature of the FSN Representative (only for non-member associations)
Nom et Signature du Représentant de la FSN (seulement pour associations non-membres)

Name / Nom	Name / Nom	Seal Cachet
Signature	Signature	
Date	Date	

CIC Approval Approbation du CIC		2	0	0	2	CIC	Category / Categorie	
------------------------------------	--	---	---	---	---	-----	----------------------	--

For Official Use Only / Pour Usage Officiel