



**1st World University Softball Championship 2004**  
**1ème Championnat du Monde Universitaire de Softball 2004**  
**October 26-31 / Plant City, FL United States**



Address of Organizing Committee / Adresse Du Comité d'Organisation  
 International Softball Federation  
 1900 S. Park Road —Plant City, FL 33563 USA  
 Tel : +1.813.864.0100 Fax : +1.813.864.0105 web : [www.internationalsoftball.com](http://www.internationalsoftball.com)  
 Email : worldcup@internationalsoftball.com

Received on :  
Date réception :

**Individual Officials Entry Form**  
**Inscription Individuelle d'Officiels**

OFFICIALS  
OFFICIELS **I3**

<b>COUNTRY / PAYS</b>		<b>Country Code</b> <b>Code de Pays</b>	
-----------------------	--	--	--

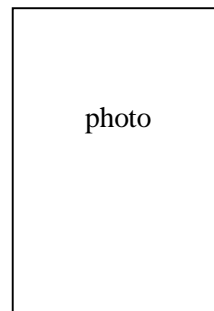
N°									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name / Nom de Famille                      First Name / Prénom

Roman Alphabet Alphabet Romain			
Nationality Nationalité		Sex Sexe	M                      F

Day / Jour      Month /  
Mois                      Year /  
Année

Date of Birth Date de Naissance				Place of Birth Lieu de Naissance	
Passport Number Numéro du Passeport					
Address Adresse					
City Ville		Postal Code Code Postal		Country Pays	



Officials Administration Officiels - Administration	
Head of Delegation Chef de Délégation	<b>A</b>
Deputy Head of Delegation Chef Adjoint	<b>B</b>
Secretary Secrétaire	<b>C</b>
Delegation Official Officiel de Délégation	<b>D</b>

Officials Sports Officiels - Sports	
Team Leader Chef d'Equipe	<b>E</b>
Team Official Officiel d'Equipe	<b>F</b>
Technician Technicien	<b>G</b>
Coach Entraîneur	<b>H</b>

Medical Staff Personnel Médical	
Physician Médecin	<b>I</b>
Medical Personnel Personnel Médical	<b>J</b>
Other Autre	<b>L</b>

I declare that the above official is a bona fide member of the delegation participating in the 1st World University Softball Championship 2004 in Plant City, Florida, USA, 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'officiel susnommé est membre de la délégation participante au 1st Championnat du Monde Universitaire de Softball 2004, à Plant City, Florida, USA 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.

**Entry to be sent back no later than 26 September 2004**

**Inscription à renvoyer au plus tard le 26 Septembre 2004**

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

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

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

Name / Nom	<b>Seal</b> <b>Cachet</b>
Signature	
Date	

CIC Approval Approbation du CIC		2 0 0 4	CIC	Category / Catégorie	
------------------------------------	--	---------	-----	----------------------	--

For Official Use Only / Pour Usage Officiel