



Campeonato Mundial por Equipes – Sabre Masculino e Florete Feminino

Team World Championship – Men Sabre and Women Foil

Rio de Janeiro, Brasil
25 a 27 de abril de 2016
April 25th – 27th, 2016

A Confederação Brasileira de Esgrima tem o prazer de convidá-lo a participar do Campeonato Mundial de Equipes, que será realizado na cidade do Rio de Janeiro, no período de 25 a 27 de abril de 2016.

It is with great pleasure that I invite you to the Team World Championship on behalf of the Brazilian Fencing Confederation, which will be held at Rio de Janeiro, Brazil, from April 25th to April 27th, 2016.

Detail of the competition as follows:

COMITÊ ORGANIZADOR / ORGANIZING COMMITTEE:

Confederação Brasileira de Esgrima / Brazilian Fencing Confederation

Endereço / Address: Rua Buenos Aires, 93, sala 708
Centro, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro,
ZIP Code 20070-021

Telefone / Phone: +55 21 22832256

e-mail: brasilesgrima@brasilesgrima.com.br

ARENAS / COMPETITION VENUES:

Preliminares / Preliminaries

Escola de Educação Física do Exército – EsEFEx Arena.
Avenida João Luiz Alves, s/nº - Urca, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil.

Finais / Finals

Carioca Arena 3.
Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 3401, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, Brasil.

PROGRAMA / SCHEDULES:

Domingo – 24/04/2016 / Sunday – April 24, 2016

Hotel

13h30-17h00 - Credenciamento / pagamento de inscrição / controle de armas

13h30-17h00 - Accreditation / payment of entry fee / weapon control.



Segunda-feira – 25/04/2016 / Monday – April 25, 2016

EsEFEx Arena

- 08h00-09h15 – Controle de armas
- 09h45 - Apresentação na pista
- 10h00 - Quadro de 32 de Equipe masculina de Sabre
- 10h00 - Quadro de 32 de Equipe Feminina de Florete

- 08h00-09h15 - Weapon control
- 09h45 - Presentation at the piste
- 10h00 - Table of 32 of Team Men Sabre
- 10h00 - Table of 32 of Team Women Foil

Terça-feira – 26/04/2016 / Tuesday – April 26, 2016

Carioca Arena 3

- 07h00-08h15 – Controle de armas
- 08h45 - Apresentação na pista
- 09h00 - Quartas de final – Equipe feminina de florete
- 13h00 - Quadro de 5-8 – Equipe feminina de florete
- 13h00 - Semifinais – Equipe feminina de florete
- 16h00 - Disputa de sétimo lugar – Equipe feminina de florete
- 16h00 - Disputa de Quinto lugar – Equipe feminina de florete
- 18h00 - Terceiro lugar – Equipe feminina de florete
- 19h00 - Final – Equipe feminina de florete

- 07h00-08h15 - Weapon control
- 08h45 - Presentation in the piste
- 09h00 - Quarter Finals of Team Women Foil
- 13h00 - Table of 5-8 of Team Women Foil
- 13h00 - Semi Finals of Team Women Foil
- 16h00 - Match for the seventy place of Team Women Foil
- 16h00 - Match for the fifth place of Team Women Foil
- 18h00 - Third place of Team Women Foil
- 19h00 - Final of Team Women Foil

Quarta-feira - 27/04/2016 / Wednesday – April 27, 2016

Carioca Arena 3

- 07h00-08h15 - Controle de armas
- 08h45 - Apresentação na pista
- 09h00 - Quartas de Finais – Equipe de Sabre masculino
- 13h00 - Quadro de 5-8 – Equipe de Sabre masculino
- 13h00 - Semifinais – Equipe de Sabre masculino
- 16h00 - Disputa de sétimo lugar – Equipe de Sabre masculino
- 16h00 - Disputa de Quinto lugar – Equipe de Sabre masculino
- 18h00 - Terceiro lugar – Equipe de Sabre masculino
- 19h00 - Final – Equipe de Sabre masculino

- 07h00-08h15 - Weapon control
- 08h45 - Presentation in the piste
- 09h00 - Quarter Finals of Team Men Sabre
- 13h00 - Table of 5-8 of Team Men Sabre
- 13h00 - Semi Finals of Team Men Sabre



- 16h00 - Match for the seventy place of Team Men Sabre
- 16h00 - Match for the fifth place of Team Men Sabre
- 18h00 - Third place of Team Men Sabre
- 19h00 - Final of Team Men Sabre

Para os esgrimistas que participarão dos jogos na Arena Carioca 3, é obrigatório o preenchimento de formulários específicos de cessão de direitos de uso de imagem e voz. Este procedimento é necessário por ser a Arena Carioca 3 o mesmo local de competição dos Jogos Olímpicos. O formulário deverá ser solicitado aos Organizadores, na EsEFEx, com 1 dia de antecedência. A entrada nas instalações sem este formulário não será garantida.

Para esgrimistas menores de 18 anos, será obrigatório o preenchimento e assinatura do responsável no formulário da 1ª Vara da Infância, da Juventude e do Idoso, assim como os demais anexos.

For the fencers who will participate of matches on the Carioca Arena 3, will be mandatory to fill the specific forms of use rights voice and image. This procedure is necessary since this Arena is the same of the Olympic Games. One day before the form must be requested to the LOC in the EsEFEx Arena. We cannot guarantee the entry of fencers without this form.

For underage fencers will be necessary fill all attached forms.

INSCRIÇÕES / ENTRY:

Aberto a todos os esgrimistas com Licença FIE válida para a temporada 2015-2016.

Não será permitida a participação de esgrimista em um evento oficial da FIE, se ele/ela for menos de 13 de idade em 1 de janeiro do ano da competição.

Inscrições de esgrimistas, equipes e árbitros só podem ser feitas no site da FIE, www.fie.org, respeitando os prazos fixados no Regulamento FIE (cf. o.54).

Open to all fencers with valid 2015-2016 FIE License.

No fencer is allowed to take part in an official event of the FIE unless he or she is at least 13 years old on 1 January in the year of the competition.

Entries of fencers, teams and referees can only be made at the FIE website, www.fie.org, respecting the deadlines specified in the FIE Rules (cf. o.54).

TAXA DE INSCRIÇÃO / ENTRY FEE:

Competição por equipe: 140 Euros.

A taxa de inscrição deverá ser paga no hotel oficial da competição ou na Arena de competição da EsEFEx, durante o credenciamento.

Team competition: EUR 140.

Entry fee must be paid on the reserved room at official hotel or on the preliminary venue – EsEFEx, during the accreditation.

ÁRBITRO OBRIGATÓRIO / REFEREE OBLIGATION

Os árbitros serão designados pela FIE e as delegações não precisam providenciar nenhum árbitro.

The referees are designated by the FIE and delegations will not have to provide any referees.



CONTROLE DE DOPAGEM / DOPING

O Controle de dopagem será realizado de acordo com o regulamento FIE.

Doping control will be done according to FIE rules.

HOSPEDAGEM E TRANSPORTE / ACCOMODATION AND TRANSPORT:

A Cosport Brasil é a agencia responsável pelas reservas de hotel. Em anexo está o formulário de reservas a ser preenchido e retorno à Agencia, aos cuidados da Sra. Elsimar Martins - emartins@cosport.com.br e a Sra. Flavia Lobo - flobo@cosport.com.br, com a solicitação – telefone: +55 21 3622-3870 / fax: +55 21 3622-3882

Cosport Brasil is responsible for the accommodation booking. Attached is the booking form to be filled in a returned to the travel agency in attention of Mrs. Elsimar Martins, emartins@cosport.com.br and Mrs. Flavia Lobo, flobo@cosport.com.br, for your request. phone +55 21 3622-3870 / fax +55 21 3622-3882

HOTEL OFICIAL / OFFICIAL HOTEL:

Hotel Windsor Marapendi

Diária standard apartamento solteiro: USD 220.00 (p/pessoa)

Diária standard apartamento duplo: USD 120.00 (p/pessoa)

Diária superior apartamento solteiro: USD 250.00 (p/pessoa)

Diária superior apartamento duplo: USD 135.00 (p/pessoa)

Diária superior executivo apartamento solteiro: USD 280.00 (p/pessoa)

Diária superior executivo apartamento duplo: USD 160.00 (p/pessoa)

Diária luxo apartamento solteiro: USD 310.00 (p/pessoa)

Diária luxo apartamento duplo: USD 195.00 (p/pessoa)

Os preços incluem café da manhã, Wi-Fi e Academia.

Check in: 14h00 / Check out: 12h00

Daily rate standard single room: USD 220.00 (per person)

Daily rate standard double room: USD 120.00 (per person)

Daily rate superior single room: USD 250.00 (per person)

Daily rate superior double room: USD 135.00 (per person)

Daily rate superior executive single room: USD 280.00 (per person)

Daily rate superior executive double room: USD 160.00 (per person)

Daily rate luxe single room: USD 310.00 (per person)

Daily rate luxe double room: USD 195.00 (per person)

Prices include breakfast, Wi-Fi and Fitness Center.

Check in: 14h00

Check out: 12h00

O serviço de transporte aeroporto/hotéis oficiais/aeroporto e hotéis oficiais/arenas/hotéis oficiais, serão gratuitos de 19 a 28/04/2016, para as delegações que informarem seus planos de voos até o dia 01/04/2016.

Aqueles que não fornecerem detalhes de voos até o prazo final, deverão solicitar e reservar os transfers diretamente com a Agencia Cosport Brasil.



Free shuttle services from airport to official hotels and from official Hotel to competition venue from April 19th to April 28th, 2016, for the delegations who inform your flights until April 1st, 2016.

Airport transfers out of this period or informed after the deadline, must be requested and reserved directly with Cosport Brasil.

VISTOS / VISA SUPPORT

Por favor, verifique os requisitos de visto para o Brasil antes de fazer suas reservas. Aqueles que precisam de assistência visto e / ou apoio com o visto, entre em contato no email brasilesgrima@brasilesgrima.com.br, o mais tardar dia 10 de março.

Kindly check for visa requirements to country of destination before making your ticket reservations. Those who need visa assistance and/or visa support, please contact brasilesgrima@brasilesgrima.com.br no later than March 10th.

Atenciosamente,

GERLI DOS SANTOS
President



Rio de Janeiro Grand Prix / Team World Championship

Rio de Janeiro, April 20-27, 2016

HOTEL RESERVATION FORM

GUESTS INFORMATION

Guest Name	Check In Date MM/DD/YYYY	Check Out Date MM/DD/YYYY	Number of single (S) or Double(s)

RESERVATION DEADLINE: April 1st, 2016 (After this date, the hotel allocation and price cannot be guaranteed)

Name	Arrival flight	Arrival date	Hour	Departure flight	Departure date	Hour

For hotel and transfer reservation, please send this form completely filled to Cosport Brasil - Elsimar Martins, emartins@cosport.com.br and Mrs. Flavia Lobo, flobo@cosport.com.br



INTERNATIONAL
OLYMPIC
COMMITTEE

Medical and Scientific Department

Lausanne, 29 January 2016

IOC Statement on Zika

Dear Secretary General, dear Chef de Mission,

You will be aware of the Zika virus and its development in the Americas, including in Brazil. Brazil reported its first case in May 2015, and World Health Organisation (WHO) officials now estimate that 1.5 million people have been infected in the country. While most cases result in no symptoms (around 80 per cent), and those people who do get symptoms have them only for two to seven days, there has also been an unusual increase in the number of babies born with microcephaly (birth defect affecting head size and brain development) in Brazil; and the authorities are trying to determine if there is a connection between the two. Indeed, the WHO has announced that it will convene a meeting next Monday to decide if Zika should be treated as a global emergency.

With this in mind, the International Olympic Committee (IOC) is closely monitoring the situation with Zika in Brazil. We are also in close communication with the WHO and the Rio 2016 Organising Committee on this topic. On its side, Rio 2016 is in regular contact with the Brazilian Ministry of Health and the Municipal Health Department, which are the responsible authorities on health issues in Brazil and in Rio. All parties are taking action to address this topic, and are following developments closely.

In this connection, a plan has already been put in place for the Games venues in the lead-up to and at Games time, which will see them inspected on a daily basis in order to ensure that any puddles of stagnant water - where the mosquitos breed - are removed, therefore minimising the risk of athletes and visitors coming into contact with mosquitos. Rio 2016 will also continue to follow the virus prevention and control measures provided by the authorities, and will provide the relevant guidance to Games athletes and visitors.

It is also important to note that the Rio 2016 Games will take place during the winter months of August and September, when the drier, cooler climate significantly reduces the presence of mosquitos and therefore the risk of infection.

In general, the Brazilian authorities are also taking significant steps to deal with Zika, as they have recently announced that over 200,000 members of the armed forces and health workers will be engaged across the country, going from house to house to distribute leaflets and dispense advice about how to combat the mosquitos and the virus.

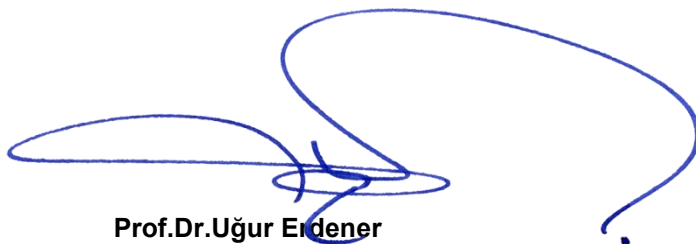
The current advice to those visiting areas with Zika is:

- All travellers to areas with active Zika transmission should take [mosquito bite avoidance measures](#), during both daytime and night-time hours (but especially during mid-morning and from late afternoon to dusk, when the mosquitos are most active). These measures include wearing appropriate clothing with long trousers and sleeves, and using insect repellents. Travellers should get additional advice from their local health authorities.
- Women who are planning to become pregnant should discuss their travel plans with their healthcare provider, to assess the risk of infection with the Zika virus and receive advice on mosquito bite avoidance measures.
- Although the WHO currently does not recommend any change to travel plans, some national authorities, on a precautionary basis, have recommended that pregnant women should consider avoiding travel to areas where Zika virus transmission is occurring. If travel is unavoidable, or they live in areas where the Zika virus is reported, they should take scrupulous insect bite avoidance measures.

The IOC remains in close contact with the WHO to ensure that we have access to the most up-to-date information and guidance, from now through to Games time. At the same time, NOCs should consult with their national health authorities to get advice and guidance.

We remain confident that there will be a safe environment for successful and enjoyable Olympic Games in Rio de Janeiro.

Yours sincerely,



Prof. Dr. Uğur Erdener
IOC Medical and Scientific Commission Chair



Dr Richard Budgett
IOC Medical and Scientific Director

MEDICAL CERTIFICATE

I, the undersigned Dr. _____, certify that
_____ has undergone the Health Screening, which revealed that
said athlete has no contraindication for participating in
_____ or in any competition.

City, Date.

Name/ID



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DA CAPITAL
1ª VARA DA INFÂNCIA, DA JUVENTUDE E DO IDOSO

ANEXO I

FORMULÁRIO PADRÃO DE AUTORIZAÇÃO A CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA HOSPEDAGEM, CIRCULAÇÃO, PARTICIPAÇÃO E INGRESSO NAS ATIVIDADES CULTURAIS, EDUCACIONAIS, CELEBRATIVAS, PROMOCIONAIS E DESPORTIVAS, RELACIONADAS AOS JOGOS OLÍMPICOS E PARALÍMPICOS RIO 2016 – VÁLIDO ATÉ 31/12/2016.

Standard authorization form for children and adolescents accommodation, circulation participation and to go into at cultural, educational, celebrative, promotional and sports activities related to the Rio 2016 Olympic and Paralympic Games – valid until 31/12/2016.

Formulario Estándar de autorización a niños y adolescentes para alojamiento, circulación participación y ingresar en actividades culturales, educacionales de celebración promocionales y deportivas relacionadas con los Juegos Olímpicos y Parallmpicos Rio 2016 – válido hasta el 31/12/2016.

NOME DA CRIANÇA/ADOLESCENTE – CHILD/ADOLESCENT NAME – NOMBRE DEL NIÑO/ADOLESCENTE
NÚMERO E TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA/adolescente (RG, passaporte ou certidão de nascimento) – NUMBER AND TYPE OF CHILD/ADOLESCENT IDENTITY DOCUMENT (country of origin ID, passport or birth certification) – NUMERO Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL NIÑO/ADOLESCENTE (carné de identidad, pasaporte o certificado de nacimiento)
NOME DE QUEM ASSINA ESTA AUTORIZAÇÃO (pai, mãe ou responsável legal) – NAME OF PERSON SIGNING THIS AUTHORIZATION FORM (father, mother or legal guardian) – NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA ESTA AUTORIZACIÓN (padre, madre o tutor legal)
NÚMERO E TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DE QUEM ASSINA ESTA AUTORIZAÇÃO (RG, passaporte ou documento de identidade do país de origem) – NUMBER AND TYPE OF IDENTITY DOCUMENT OF THE PERSON SIGNING THIS AUTHORIZATION FORM (ID, passport or other country of origin identity document) – NUMERO Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE FIRMA ESTA AUTORIZACIÓN (carné de identidad, pasaporte u otro documento de identidad del país de origen).
RESIDÊNCIA DA CRIANÇA/ADOLESCENTE (ENDEREÇO, ESTADO, PAÍS) – CHILD/ADOLESCENT ADDRESS (NUMBER, STREET, CITY, STATE, COUNTRY) – DIRECCIÓN DEL NIÑO/ADOLESCENTE (CALLE, NÚMERO, CIUDAD, PROVÍNCIA, PAÍS).

TELEFONE(S) DE CONTATO E E-MAIL DO(S) PAI(S) OU RESPONSÁVEL(IS) – PARENTS OR LEGAL GUARDIANS CONTACT PHONE NUMBER(S) AND E-MAIL(S) – NÚMERO(S) DE TELÉFONO Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE LOS PADRES O TUTOR(ES).

- 1** AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PELO BRASIL DURANTE OS JOGOS OLÍMPICOS E PARALÍMPICOS RIO 2016 (art. 83, §1º, "b", "2", do ECA): Autorizo a criança (até 12 anos) acima referida a viajar para qualquer lugar do território brasileiro, acompanhada da pessoa abaixo nomeada: - TRAVEL AUTHORIZATION THROUGHOUT BRAZIL IN THE RIO 2016 OLYMPIC AND PARALYMPIC GAMES (art. 83, §1º, "b", "2", of the Brazilian Child and Adolescent Statute). I hereby authorize the aforementioned child (until 12 years old) to travel to any part of the Brazilian territory accompanied by the following person – AUTORIZACIÓN DE VIAJE A BRASIL DURANTE LOS JUEGOS OLÍMPICOS Y PARALÍMPICOS RIO 2016 (art. 83, §1º, "b", "2" del Estatuto Brasileño del Niño y del Adolescente). Por la presente, autorizo al niño anteriormente mencionado (hasta 12 años) a viajar a cualquier parte del territorio brasileño, acompañado por la siguiente persona.

NOME DO ACOMPANHANTE – ACCOMPANYING PERSONS NAME – NOMBRE DEL/DE LA ACOMPAÑANTE

NÚMERO E TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ACOMPANHANTE (RG, passaporte ou documento de identificação do país de origem) – NUMBER AND TYPE OF ACCOMPANYING IDENTITY DOCUMENT (ID, passport or other country of origin identity document) – NÚMERO Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL/ DE LA ACOMPAÑANTE (carné de identidad, pasaporte u otro documento de identidad del país de origen).

- 2** AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM NO BRASIL: Autorizo a criança/adolescente (até 18 anos) acima referida(o) a se hospedar no Brasil em hotel ou estabelecimento congênera acompanhada(o) da pessoa maior de 18 anos abaixo nomeada. – AUTHORIZATION FOR ACCOMMODATION IN BRAZIL. I hereby authorize the aforementioned child or adolescent (until 18 years old) to stay in Brazil at hotel, guesthouse or similar establishment accompanied by the following 18 years or older person. – AUTORIZACIÓN DE ALOJAMIENTO EN BRASIL. Por la presente, autorizo al niño o al adolescente antes mencionado (hasta 18 años) a alojarse en Brasil en un hotel, en un hostel o en un establecimiento similar acompañado de la persona, mayor de edad, citada a continuación:

NOME DO ACOMPANHANTE – ACCOMPANYING PERSONS NAME – NOMBRE DEL/DE LA ACOMPAÑANTE



NÚMERO E TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ACOMPANHANTE (RG, passaporte ou documento de identificação do país de origen) – NUMBER AND TYPE OF ACCOMPANYING IDENTITY DOCUMENT (ID, passport or other country of origin identity document) – NÚMERO Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL/ DE LA ACOMPAÑANTE (carné de identidad, pasaporte u otro documento de identidad del país de origen).

3

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAR E INGRESSAR NOS EVENTOS E/OU ATIVIDADES CULTURAIS, EDUCACIONAIS, PROMOCIONAIS E DESPORTIVAS RELACIONADAS AOS JOGOS OLÍMPICOS E PARALÍMPICOS RIO 2016: Autorizo a criança/adolescente (até 18 anos) acima referido(a) a ingressar, fazer parte ou a participar dos JOGOS OLÍMPICOS E PARALÍMPICOS RIO 2016, frequentar eventos preparatórios aos Jogos Rio 2016, bem como ceder o uso da sua imagem para a organização do evento. Declaro que a criança/adolescente tem regular frequência escolar e se encontra em boas condições de saúde. – **AUTHORIZATION TO PARTICIPATE AND TO ENTER IN EVENTS AND/OR CULTURAL, EDUCATIONAL, CELEBRATIVE, PROMOTIONAL AND SPORTS ACTIVITIES RELATED TO THE RIO 2016 OLYMPIC AND PARALYMPIC GAMES.** I hereby authorize the aforementioned child/adolescent (until 18 years old) to participate and to enter in the RIO 2016 Games preparatory events as well as the use of his/her image by the events organization. I declare that the child/adolescent has a regular school attendance and is in good health conditions. **AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR Y INGRESAR EN EVENTOS Y/O ACTIVIDADES CULTURALES, EDUCACIONALES, DE CELEBRACIÓN, PROMOCIONALES Y DEPORTIVAS RELACIONADAS CON LOS JUEGOS OLIMPICOS Y PARALIMPICOS RIO 2016.** Por la presente, autorizo al niño o al adolescente (hasta los 18 años) a ingresar participar y formar parte de los eventos preparatorios antes de los partidos, así como autorizo el uso de su imagen por parte de la organización del evento. Declaro que el niño/adolescente acude con regularidad al colegio y que se encuentra en buen estado de salud.

NATUREZA DA PARTICIPAÇÃO – TYPE OF PARTICIPATION – TIPO DE PARTICIPACIÓN

Local e data da assinatura da autorização – Place and date of authorization signature – Lugar y fecha de la firma de la autorización.

Assinatura do pai, da mãe ou do responsável legal – Signature of father, mother or legal guardian – Firma del padre, de la madre o del tutor legal.

← INSERIR AQUI O(S) NÚMERO(S) DA(S) AUTORIZAÇÃO(ÕES) ESCOLHIDA(S)

WRITE HERE THE NUMBERS OF THE CHOSEN AUTHORIZATIONS – INDIQUE AQUI LOS NÚMEROS DE LAS AUTORIZACIONES ELEGIDAS



Esta autorização deve estar acompanhada de cópia simples do documento de identificação de seu subscritor e também do documento da criança/adolescente, dispensado o reconhecimento de firma da assinatura. – This authorization should be accompanied by regular copy of the identity documents of the signatory and the child/adolescente, public notary authentication of signature is not necessary. – La presente autorización debe estar acompañada de una copia simples del documento de identidad del firmante y del niño/adolescente, no es necesaria la legalización de la firma por parte de un notario.

AUTORISATION

We, the undersigned:

.....
(father's surname, name, date and place of birth, passport number)

.....
(mother's surname, name, date and place of birth, passport number)

Authorise to represent and act in our name the following person, who:

- Is of legal age in Brazil (18 years of age) to make the decisions mentioned below;
- Has accepted this authority;
- During the period ofto.....

Surname:.....

Name:.....

Date and place of birth:.....

Nationality and passport number:

Address during competition:.....

Phone number during competition:.....

Authorising the above person to make decisions relative to the health of our child:

Surname:.....,

Name:.....

Date of birth:.....

FIE Licence Number:.....

Nationality and passport number:

Father's Signature:

Mother's Signature: