



PRELIMINARY REGISTRATION FORM / INSCRIPTIONS PRELIMINAIRES

COUNTRY / PAYS	
-----------------------	--

COMPETITION	DATE	PLACE / LIEU	AGE	STYLE

NUMBER OF / NOMBRE DE	FREESTYLE / LIBRE	GRECO-ROMAN	FEMALE / FEMININE
Duration of the stay in days Durée du séjour en jours			
Number of competitors Nombre de compétiteurs			

NUMBER OF / NOMBRE DE	FREESTYLE / LIBRE	GRECO-ROMAN	FEMALE / FEMININE
Team Leaders / Chefs d'équipe			
Coaches / Entraîneurs			
Referees / Arbitres			
Doctors / Médecins			
Masseurs / Masseurs			
Officials / Officiels			

Date and President's signature:

This form must be returned to United World Wrestling by email (sports@unitedworldwrestling.org) with copy to the organizer not later than 2 months before the competition.
Ce formulaire doit être retourné à United World Wrestling par e-mail (sports@unitedworldwrestling.org) avec copie à l'organisateur au plus tard 2 mois avant la compétition.