



Certificate of Academic Eligibility
Certificat d'élégibilité académique
Certificado de elegibilidad académica
Сертификат академической способности

Country / Pays
País / Страна

SPAIN

Country Code / Code du Pays
Codigo del país / Код страны

--	--	--

1. To be completed by competitor / A compléter par l'athlète
A completar por el competidor / Заполняется участником мероприятия

Name of Student Athlete / Nom de l'Athlète Etudiante
Nombre del Atleta Estudiante / Имя студента

Last Name / Nome de Famille Apellido / Фамилия		First Name / Prénom Nombre / Имя		Sex / Sexe Sexo / Пол	
BONDIA GIL		JOSE		☒ M ☐ F	
Date of Birth / Date de Naissance Fecha de nacimiento / Дата рождения		Passport No. / Passeport No. Pasaporte No. / Паспорт No.		AAD562931	
25 05 1988					
Day / Jour Dia / день		Month / Mois Mes / месяц		Year / Année Año / год	
Name of University / Nom de l'Université Nombre de la Universidad / Университет					
UNIVERSIDAD DE VALENCIA					
Faculty / Faculté Facultad / Факультет		Current Academic Year / Année académique en cours Actual año académico / настоящий академ. год		QUINTO	
ECONOMIA					
Field of Study / Type d'études Campo de Estudio / Специализация		Graduation Date / Diplôme le Fecha de graduación / Дата окончания		2014	
TARONGERS					

2. To be completed by Educational Institution / A compléter par l'Institution d'enseignement
A completar por la Institución Educativa / Заполняется руководителем учебного заведения

I certify that _____ is officially registered for and pursuing a full programme of study leading towards a degree or diploma at the University (or similar institute whose status is recognized by the appropriate national academic authority of their country) listed above.

Je certifie que _____ est officiellement inscrit et suit un programme complet d'études menant à un grade académique ou diplôme final de l'Université (ou un institut similaire dont le statut est reconnu par l'autorité académique nationale appropriée du pays) repris ci-dessus.

Declaro que JOSE BONDIA GIL _____ esta oficialmente matriculado y estudiando un curso académico con el objetivo de obtener un título en la Universidad (o en otra institución similar, cuyo estatus sea reconocido por la autoridad nacional académica competente en su país), que se expone a continuación.

Я подтверждаю, что _____ есть официально зарегистрирован для студии окончания по степени или диплому Университета (или подобному институту, которого статус есть узан национальным акад.представителем) выше указанных данных.



Name / Nom Nombre / Ф.И.О	Ramón M. Yagüe Pinares	Title / Titre Título / Титул название	Secretaria Centro
Signature / Signature Firma / Подпись		Date / Date Fecha / Дата	6 junio de 2012

3. To be completed by NUSF / A compléter par la FNSU
A completar por FNSU / Заполняется руководителем ФНСУ

This is to certify that the named student athlete has the approval of the national University Sport Federation to compete in the event listed above.

Nous certifions que l'athlète étudiant nommé reçoit l'approbation de la Fédération Sportive Universitaire Nationale à participer à la manifestation mentionnée ci-dessus.

Para certificar que, el nombrado atleta estudiante tiene la aprobación de la Federación Nacional Universitaria para competir en el evento que se cita en el encabezado.

Этим подтверждается, что студент имеет одобрение ФНСУ соревноваться на этом мероприятии.



Name / Nom Nombre / Ф.И.О		Title / Titre Título / Титул название	
Signature / Signature Firma / Подпись		Date / Date Fecha / Дата	

WARNING / AVIS / AVISO /

The information given overleaf must be accurate and to the best of the signatories' knowledge at the date indicated below. Any false information will lead to disqualification. Should any information change, please inform immediately.
L'information reprise ci-dessus doit être correcte, à la connaissance des signataires, à la date indiquée ci-dessus. Une information fautive entraînera la disqualification. Si une information changeait, nous vous prions de nous en informer immédiatement.
La información arriba debe ser correcta según el leal entender y saber de los signatarios a la fecha indicada abajo. Una información falsa causara la descalificación. Si una información cambia, avisémos inmediatamente.
Данные информации должны быть достоверной. Любая неправильная информация приведет к дисквалификации. В случае, каких либо изменений необходимо сразу информировать.