



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

Country / Pays
Pais / Страна

SPAIN

Country Code / Code du Pays
Codigo del pais / 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

Roman Alphabet / Alphabet Romain Alfabeto Romano / Латинскими буквами	Last Name / Nome de Famille Apellido / Фамилия	First Name / Prénom Nombre / Имя	Sex / Sexe Sexo / Пол
Date of Birth / Date de Naissance Fecha de nacimiento / Дата рождения	21	12	1988
	Day / Jour Dia / день	Month / Mois Mes / месяц	Year / Année Año / год
	Passport No. / Passeport No. Pasaporte No. / Паспорт No.	BD902970	

Name of University / Nom de l'Université Nombre de la Universidad / Университет	CHARLESTON SOUTHERN UNIVERSITY		
Faculty / Faculté Facultad / Факультет	Current Academic Year / Année académique en cours Actual año académico / настоящий академ. год	JUNIOR	
Field of Study / Type d'études Campo de Estudio / Специализация	Graduation Date / Diplôme le Fecha de graduación / Дата окончания	2012	
	BUSINESS		

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 JACOBO PASTOR is officially registered for and pursuing a full
Student's full name (please print)
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
Nom d'étudiant (svp. en imprimé)
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 _____ esta oficialmente matriculado y estudiando un
Nombre completo del Estudiante (letra de imprenta)
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
Имя Студента (печатные буквы)
степени или диплому Университета (или подобному институту, которого статус есть узан национальным акад.представителем) выше
указанных данных.



Name / Nom Nombre / Ф.И.О	Christy L. Keys	Title / Titre Título / Титул название	Exec. Asst. to the Registrar
Signature / Signature Firma / Подпись	Christy L. Keys	Date / Date Fecha / Дата	5.24.11

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 соревновать на этом мероприятии.

Official Seal of
the FNSU
Cachet Officiel de
FNSU
Sello Oficial de
FNSU
Официальная
печать ФНСУ

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 fausse information 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, avisenos inmediatamente.
Данная информация должна быть достоверной. Любая неправильная информация приведет к дисквалификации. В случае, каких либо изменений необходимо сразу информировать.