

O-7

PRELIMINARY INQUIRY
Enquête préliminaire

TEAM : CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
 Equipe : Ville :

1. CHECKING OF TEAM OFFICIALS / Contrôle des officiels de l'équipe

HOTEL :

FUNCTION Fonction	FAMILY NAME, NAME Nom, Prénom	NATIONALITY Nationalité	ROOM Chambre	BENCH Banc
TEAM MANAGER Manager de l'équipe				
HEAD COACH Entraîneur				☒
ASSISTANT COACH Entraîneur assistant				☒
MEDICAL DOCTOR Médecin	ID#			☒
THERAPIST/TRAINER Préparateur physique				☒
ACCREDIT. JOURNALIST Journaliste accrédité				
CAPTAIN Capitaine				

2. CHECKING OF O-2bis DATA AND PASSPORTS / Contrôle des formulaires O-2bis et des passeports

	OK	NO		OK	NO		OK	NO
1. NAMES Noms	☐	☐	4. HEIGHTS Hauteurs	☐	☐	7. CLUBS OF ORIGIN Equipes d'appartenance	☐	☐
2. DATES OF BIRTH Dates de naissance	☐	☐	5. WEIGHTS Poids	☐	☐	8. HIGHEST REACH : SPIKE Hauteur max. : smash	☐	☐
3. NATIONALITIES Nationalités	☐	☐	6. JERSEYS NUMBERS Numéros de maillots	☐	☐	9. HIGHEST REACH : BLOCK 2 HANDS Hauteur max. : contre à 2 mains	☐	☐
REMARKS / Remarques :						10. DOCTOR FIVB ACCREDITED Docteur FIVB accrédité	☐	☐

3. TEAM UNIFORMS / Uniformes de l'équipe

	OK	NO
1. COLOURS / 3 SETS Couleurs / 3 jeux	☐	☐
2. SHIRTS N°	☐	☐
3. PLAYER'S NAME Nom du joueur	☐	☐
4. MANUFACTURER Fabricant	☐	☐
5. PUBLICITY Publicité	☐	☐

4. MEDICAL ITEMS / Données médicales

	OK	NO
1. HEALTH CERTIFICATE (M-4) Certificat de santé	☐	☐
2. PLAYERS AND OFFICIALS AGREEMENT (M-8) Convention des joueurs et des officiels (M-8)	☐	☐
FOR FEMALE PLAYERS / Pour les joueuses : 3. FIVB MEDICAL CERTIFICATE Certificat médical	☐	☐

5. TRAVEL ARRANGEMENTS / Arrangements de voyages

	OK	NO
1. DEPARTURE AFTER ELIMINATION ARRANGED Départ après élimination arrangé	☐	☐

REMARKS / Remarques :

6. INSTRUCTIONS, INFO AND DOCUMENTS HANDED OVER BY THE O.C. / Instructions, info. et documents remis par le C.O.

	OK	NO		OK	NO
1. GENERAL MEETING Réunion générale	☐	☐	6. EVENT HANDBOOK Manuel de l'épreuve	☐	☐
2. OPENING CEREMONY Cérémonie d'ouverture	☐	☐	7. COMPETITION REGULATIONS Règlements de la compétition	☐	☐
3. TRANSPORTATION Transport	☐	☐	8. OFFICIAL PROGRAMME Programme officiel	☐	☐
4. MEALS Repas	☐	☐	9. ACCREDITATION CARDS Cartes d'accréditation	☐	☐
5. TRAINING CALENDAR Calendrier des entraînements	☐	☐	10. AUTORISATION FOR TEAM VIDEO CAMERA (NOT FOR FINANCIAL PURPOSE) Autorisation pour caméra vidéo de l'équipe (sans utilisation commerciale)	☐	☐

REMARKS / Remarques : _____

7. ITEMS EVENTUALLY DELIVERED / Eventuellement articles remis

1. BALLS FOR TRAINING Ballons pour l'entraînement	YES ☐	NO ☐	3. OTHERS Divers	_____
2. TOWELS Serviettes	YES ☐	NO ☐		

REMARKS / Remarques : _____

8. AUTHORIZED SIGNATURES / Signatures autorisées :

DELEGATION

TEAM MANAGER
Manager de l'équipe

 NAME / Nom

SIGNATURE

HEAD COACH
Entraîneur en chef

 NAME / Nom

SIGNATURE

CONTROL COMMITTEE / Comité de contrôle

DELEGATE 1
Délégué 1

 NAME / Nom

SIGNATURE

DELEGATE 2
Délégué 2

 NAME / Nom

SIGNATURE

ORGANIZING COMMITTEE / Comité d'organisation

 NAME / Nom

SIGNATURE