

TEAM: Equipe:	1	1		1			1	,	1	1	
											_

FEDERATION INTERNACIONALES DE VOLLEYBALL



CODE:

0-2 TEAM REGISTRATION

	-
HA TO	=
1.1///	=
11/4/10	-

_	Waiti 23/30, 200	3											
illot No	O TO		Fomininity	PERSONAL DATA			HIGHEST REACH				MA FOR	CHES PLA NATIONAL	YED TEAM
HIRT-M	COMPETITORS FAMILY NAME AND FIRST NAME	SHIRT NAME	Femininity Certificate No	BIRTH DATE (D/M/Y)	WEIGHT (Kg)	HEIGHT (m/cm)	SPIKE	2 HANDS BLOCK	CLUB TEAM	ı	WORLD CHAMP.	OLYMPIC GAMES	OTHERS
S										Country			
	1 1												
	1												
	1												
	I I												
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
	I I												
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
_			ı								l		

TEAM OFFICIALS
Officiels de l'équipe

FAMILY NAME AND FIRST NAME **FUNCTION - Fonction** Nom et prénom 1 TEAM MANAGER Chef de mission 2 HEAD COACH Entraîneur en chef 3 ASSISTANT-COACH Entraîneur-assistant 3 DOCTOR FIVB ID. Nº No Médecin Nº ID FIVB 4 THERAPIST/TRAINER Préparateur physique 5 ACCREDITED JOURNALIST Journaliste accrédité **EXTRA OFFICIALS (max. 2)** OFFICIALS 7 AND 8 ONLY ACCREDITATED IF NECESSARY PAYMENTS TO THE ORGANISER HAVE BEEN MADE Officiels 7 et 8 seulement accrédités si le paiement à l'organisateur a été effectué

COLOUR OF 3 UNIFORMS - Couleurs des 3 tenues (INCLUDING ONE WHITE COLOUR - dont une en blanc)

PIECE	MAIN - Principal	No 2	No.3
SHIRT - Maillot			
Short			

THIS FORM MUST BE RECEIVED BY THE ORGANISER NOT LATER THAN:			
Ce formulaire doit être reçu	DAY	MONTH	YEAR
par l'organisateur au plus tard le :	Jour	Mois	Année

WE, THE UNDERSIGNED, DECLARE THAT, IN ACCORDANCE WITH THE PRESENT REGULATIONS, THE REGISTERED COMPETITORS ARE QUALIFIED FOR FIVB COMPETITIONS.

Nous, soussignés, déclarons que les participants/tes enregistré(e)s sont qualifié(e)s pour les compétitions de la FIVB, selon les règles en vigueur.

Secretary General - Secrétaire

President

Authorised signatures by the NF / Signatures autorisées par la FN

