

TEAM OFFICIALS
Officiels de l'équipe:

FUNTION - Fonction		FAMILY NAME AND FIRST NAME Nom et prénom	
1- TEAM COACH Chef de mission			
2- HEAD COACH Entraîneur en chef			
3- ASSISTANT COACH Entraîneur - assistant			
3-DOCTOR Medecin	FIVB ID. # # ID FIVB		No.
4-THERAPIST/TRAINER Preparateur 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 accredités si le paiement a l'organisateur a été effectuée			
6 -----			
8 -----			

COLOUR OF 3 UNIFORMS - Couleur 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
par l'organisateur au plus tard le

DAY
Jour

MONTH
mois

YEAR
Année

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

Nous, soussignés, a déclaré que les participants/tes enregistrés(e)s sont qualifié(e) 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

Seal
NF
Sceau
FN