



GROUP- I
CAGUAS, PUERTO RICO
7 - 9 JULY 2009

TEAM : _____
 Equipe: _____
 CODE : _____

FEDERATION INTERNATIONALE DE VOLLEYBALL



O-2 bis

FINAL TEAM REGISTRATION
 Inscription définitive des équipes

FIVB

SHIRT- Maillot No	COMPETITORS		Femininity Certificate N°	PERSONAL DATA			HIGHEST REACH		CLUB TEAM	Country	MATCHES PLAYED FOR NATIONAL TEAM			
	FAMILY NAME AND FIRST NAME	SHIRT NAME		BIRTH DATE (D/M/Y)	WEIGHT (Kg)	HEIGHT (m/cm)	SPIKE	2 HANDS BLOCK			WORLD CHAMP.	OLYMPIC GAMES	OTHERS	

1 **TEAM MANAGER / Manager de l'équipe**

 Signature

2 **HEAD COACH / Entraîneur en chef**

 Signature

3 **ASSISTANT-COACH**
 Entraîneur-assistant

4 **DOCTOR**
 Médecin
 _____ IDNo. _____

5 **THERAPIST/TRAINER**
 Préparateur physique

6 **ACCREDITED JOURNALIST**
 Journaliste accrédité

7 _____

8 _____

CHOICE OF UNIFORMS / Choix des tenues

1	_____
2	_____
3	_____

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

**THIS FORM MUST BE PRESENTED BY THE TEAM TO THE FIVB DELEGATE DURING THE PRELIMINARY INQUIRY.
 Ce formulaire doit être présenté au délégué de la FIVB au moment de l'enquête préliminaire.**