

TEAM OFFICIALS
Officiels de l'équipe

FUNCTION - Fonction		FAMILY NAME AND FIRST NAME Nom et prénom	
1 TEAM MANAGER Chef de mission		<input type="text"/>	
2 HEAD COACH Entraîneur en chef		<input type="text"/>	
3 ASSISTANT-COACH Entraîneur-assistant		<input type="text"/>	
3 DOCTOR Médecin	FIVB ID. N° N° ID FIVB	<input type="text"/>	N°
4 THERAPIST/TRAINER Préparateur physique		<input type="text"/>	
5 ACCREDITED JOURNALIST Journaliste accrédité		<input type="text"/>	
EXTRA OFFICIALS (max. 2) OFFICIALS 7 AND 8 ONLY ACCREDITED IF NECESSARY PAYMENTS TO THE ORGANISER HAVE BEEN MADE Officiels 7 et 8 seulement accrédités si le paiement à l'organisateur a été effectué			
6 -----		<input type="text"/>	
8 -----		<input type="text"/>	

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 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, 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

