



TEAM:
Equipe:

CODE:

FEDERATION INTERNACIONALES DE VOLLEYBALL

0-2 TEAM REGISTRATION

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



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