



0-7

PRELIMINARY INQUIRY
Inspeccion Preliminar

TEAM: CITY: DATE: TIME:
 Equipo: Ciudad: Fecha: Hora:

1.CHECKING OF TEAM OFFICIALS / Control de Oficiales del Equipo

HOTEL:

	FAMILY NAME, FIRST NAME Nombres y Apellidos	NATIONALITY Nacionalidad	ROOM Habitacion	BENCH Banca
TEAM MANAGER Delegado del Equipo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEAD COACH Entrenador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1st. ASSISTANT COACH 1er. Asistente Entrenador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MEDICAL DOCTOR/ Medico	<input type="text"/>	ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PHYSIOTHERAPIST/ Fisioterapeuta	<input type="text"/>	ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRAINER/ Entrenador Fisico	<input type="text"/>	ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACCRED.JOURNALIST/ STATISTICIAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUPPORT STAFF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUPPORT STAFF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPTAIN Capitan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.CHECKING OF O-2bis DATA AND PASSPORTS / Control Formulario 0-2bis, y pasaportes

	OK	NO		OK	NO		OK	NO	
1 NAMES Nombres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4 HEIGHTS Estaturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7 CLUBS OF ORIGIN Club de Origen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 DATES OF BIRTH Fechas de Nacimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 WEIGHTS Pesos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8 HIGHEST REACH : SPIKE Alcance Maximo de Ataque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 NATIONALITIES Nacionalidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 JERSEY NUMBERS Numeros Camisetas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9 HIGHEST REACH : BLOCK 2 HANDS Alcance Maximo de Bloqueo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
REMARKS / Comentarios	<input type="text"/>						10 DOCTOR FIVB ACCREDITED Doctor Acreditado FIVB	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.TEAM UNIFORMS / Uniformes del Equipo

OK NO

COLORS /3 SETS Colores / 3 Juegos	NUMBER/Numero:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SHIRTS / Camiseta N°	PLACE / Lugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SIZE - Talla:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SHORT / Pantalón Corto N°	PLACE / Lugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SIZE - Talla:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PLAYERS NAMES Nombre de Jugadores	PLACE / Lugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SIZE - Talla:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MANUFACTURER Fabricante		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PUBLICITY Publicidad		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4.MEDICAL ITEMS / Documentos Medicos

OK NO

1 HEALTH CERTIFICATE (M-3) Certificado de Salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 PLAYERS AND OFFICIALS AGREEMENT (L-1) Acuerdo de Jugadores y Oficiales (L-1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 MEDICAL CERTIFICATE Certificado Medico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 THERAPEUTIC USE EXEMPTION (M-8) Exención de uso Terapéutico (M-8)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 NORCECA Anti-Doping Players ID (L2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 FIVB Play Clean Player Certificate (L3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 FIVB Course on Prevention of Competition Manipulation Certificate (L4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 PCR (COVID-19 test)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 TRAVEL ARRANGEMENTS / Itinerario de Viaje	OK	NO
1 DEPARTURE AFTER ELIMINATION ARRANGED Itinerario de Salida después de eliminación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 SEGURO DE EQUIPO (TEAM INSURANCE)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

REMARKS /
Comentarios:

6. INSTRUCTIONS, INFO AND DOCUMENTS HANDED OVER BY THE O.C./ Instrucciones, Informaciones y Documentos entregados por C. O.

	OK	NO		OK	NO
1 REGISTRATION FEE Cuota de Inscripción	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9 PHOTOCOPIES OF PLAYERS PASSPORT Fotocopias Pasaportes de los Jugadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 ANTI-DOPING FEE Cuota de Antidopaje	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10 ADDITIONAL TEAM STAFF PAYMENT Pago Personal Adicional del Equipo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 50% REFEREE PER DIEM PAYMENT 50 % Pago Per Diem del Arbitro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11 EVENT HANDBOOK Manual del Evento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 GENERAL TECHNICAL MEETING Reunion Tecnica General	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12 COMPETITION REGULATIONS Regulaciones de Competencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 OPENING CEREMONY Ceremonia de Apertura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13 TRAINING SCHEDULE Calendario de Entrenamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 TRANSPORTATION Transportacion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14 COMPETITION FORMAT / MATCH SCHEDULE Formato de competencia y Calendario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 MEALS Alimentacion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15 ACCREDITATION CARDS Acreditaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 NATIONAL ANTHEM & FLAG Himno Nacional y Bandera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16 AUTHORIZATION FOR TEAM VIDEO CAMERA Autorizacion para Camara de Video del Equipo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

REMARKS / Comentarios:

7. VOLLEYBALL EQUIPMENT PROVIDED / Utileria de Voleibol Suministrada

	OK	NO		OK	NO
1 BALLS FOR TRAINING Balones de Entrenamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 OTHERS Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 TOWELS Toallas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

REMARKS / Comentarios:

8. AUTHORIZED SIGNATURES / Firmas Autorizadas :**DELEGATION / Delegacion**TEAM MANAGER
Delegado del Equipo

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

HEAD COACH
Entrenador

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

CONTROL COMMITTEE / Comité de ControlCC. PRESIDENT
Presidente CC

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

COMPETITION DIRECTOR
Director de Competencias

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

ORGANIZING COMMITTEE / Comité Organizador

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA