

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
 Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
 INTERNATIONALE
 DE VOLLEYBALL

FIVBTM

O-7

PRELIMINARY INQUIRY
 Enquête préliminaire

TEAM :
 Equipe :

CITY :
 Ville :

DATE : D/j M/m Y/a

TIME: H Min
 Heure:

1. CHECKING OF TEAM OFFICIALS / Contrôle des officiels de l'équipe

HOTEL :

FUNCTION Fonction	FAMILY NAME, NAME Nom, Prénom	NATIONALITY Nationalité	ROOM Chambre	BENCH Banc
TEAM MANAGER Manager de l'équipe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
HEAD COACH Entraîneur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ASSISTANT COACH Entraîneur assistant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ASSISTANT COACH 2 Entraîneur assistant 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICAL DOCTOR	<input type="text"/> ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
THERAPIST/TRAINER Préparateur physique	<input type="text"/> ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ACCREDIT. JOURNALIST Journaliste accrédité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
CAPTAIN Capitaine	No <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. CHECKING OF O-2bis DATA AND PASSPORTS / Contrôle des formulaires O-2bis et des passeports

1. NAMES Noms	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5. CLUBS OF ORIGIN Equipes d'appartenance	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9. HIGHEST REACH : BLOCK 2 HANDS Hauteur max. : contre à 2 mains	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. DATES OF BIRTH Dates de naissance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. HEIGHTS Hauteurs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10. DOCTOR/THERAPIST FIVB ACCREDITED Docteur FIVB accrédité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. JERSEYS NUMBERS Numéros de maillots	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7. WEIGHTS Poids	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11. CAPTAIN AND LIBERO(S) SELECTED Sélection du capitaine et libéro(s)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. NATIONALITIES Nationalités	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8. HIGHEST REACH : SPIKE Hauteur max. : smash	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

3. TEAM UNIFORMS / Uniformes de l'équipe

1. COLOURS / 3 SETS Couleurs / 3 jeux	LIBERO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK NO
	CONTRAST : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	2nd COLOUR AVAILABLE : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. SHIRTS Maillots	PLACE : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
N°	SIZE - Taille : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	CONTRAST : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. PLAYER'S NAME Nom du joueur	PLACE : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	SIZE - Taille : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	CONTRAST : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4. MANUFACTURER Fabricant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5. PUBLICITY Publicité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

4. MEDICAL ITEMS / Données médicales

1. HEALTH CERTIFICATE (M-3) Certificat de santé	OK NO
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5. INSTRUCTIONS, INFO AND DOCUMENTS HANDED OVER BY THE O.C. / Instructions, info. et documents remis par le C.O.

- | | | | | | |
|--|---|--|---|---|-------|
| | OK NO | | | | OK NO |
| 1. GENERAL TECHNICAL MEETING
Réunion technique générale | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 6. EVENT HANDBOOK
Manuel de l'épreuve | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 2. OPENING CEREMONY
Cérémonie d'ouverture | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 7. COMPETITION REGULATIONS
Règlements de la compétition | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 3. TRANSPORTATION
Transport | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 8. OFFICIAL PROGRAMME
Programme officiel | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 4. MEALS
Repas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 9. ACCREDITATION CARDS
Cartes d'accréditation | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 5. TRAINING CALENDAR
Calendrier des entraînements | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 10. AUTORISATION FOR TEAM VIDEO
CAMERA (NOT FOR FINANCIAL PURPOSE)
Autorisation pour caméra vidéo de l'équipe
(sans utilisation commerciale) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

REMARKS / Remarques : _____

6. ITEMS EVENTUALLY PROVIDED / Eventuellement articles remis

- | | | | |
|--|---|---------------------|-------|
| | YES NO | | |
| 1. BALLS FOR TRAINING
Ballons pour l'entraînement | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3. OTHERS
Divers | _____ |
| | YES NO | | |
| 2. TOWELS
Serviettes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

REMARKS / Remarques : _____

7. AUTHORIZED SIGNATURES / Signatures autorisées :**DELEGATION**

TEAM MANAGER Manager de l'équipe		
	NAME / Nom	SIGNATURE

CONTROL COMMITTEE / Comité de contrôle

DELEGATE 1 Délégué 1		
	NAME / Nom	SIGNATURE

ORGANIZING COMMITTEE / Comité d'organisation

NAME / Nom	SIGNATURE