

**PERSONAL DATA - Données personnelles**

FAMILY NAME :  Nom :

NAME :  Prénom :

NICKNAME :  Surnom :

PRIVATE ADDRESS: STREET, N°:  Rue et N°:  Adresse privée: CITY:  Ville:

ZIP Code:  COUNTRY:  Code Postal:  Pays:

PLEASE SUPPLY THE INTERNATIONAL AND AREA CODES / Veuillez indiquer l'indicatif international et local

PRIVATE TELEPH.  PRIVATE FAX:

OFFICE TELEPH.  OFFICE FAX:

MOBILE:  E-MAIL:

SEX:  F  M BIRTH DATE:  Dj  M/m  Y/a  
 Sexe:  F  M Date de naissance:

BIRTH PLACE:  Lieu de naissance:

LANGUAGES SPOKEN / Langues parlées:

CITIZENSHIP / Nationalité:

**MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT) / Adresse d'envoi du courrier si différente:**

STREET, N°:  Rue et N°:

CITY:  Ville:

ZIP Code:  COUNTRY:  Code Postal:  Pays:

REMARKS:

**VOLLEYBALL FUNCTIONS / Fonctions ou responsabilités au Volleyball**

President <input type="checkbox"/>	Ex. Com. / Com. exécutif <input type="checkbox"/>	Finance <input type="checkbox"/>	Medical / Médicale <input type="checkbox"/>	SEC <input type="checkbox"/>
Secret. <input type="checkbox"/>	Board of Adm. / Cons. d'adm. <input type="checkbox"/>	Legal / Juridique <input type="checkbox"/>	Refereeing / Arbitrage <input type="checkbox"/>	Grand Prix <input type="checkbox"/>
Memb. <input type="checkbox"/>	World League / Ligue Mond. <input type="checkbox"/>	Coaching / Entraîn. <input type="checkbox"/>	Rules Game / Lois du jeu <input type="checkbox"/>	Press <input type="checkbox"/>
	Beach VB / VB de plage <input type="checkbox"/>	Technical / Technical <input type="checkbox"/>	Development <input type="checkbox"/>	TV & New media <input type="checkbox"/>
	World Vision <input type="checkbox"/>			

  

Referee/Arbitre: FIVB <input type="checkbox"/>	International <input type="checkbox"/>	Beach VB / VB de plage <input type="checkbox"/>
Instructors: Coach / Entraîn. <input type="checkbox"/>	Referee / Arbitre <input type="checkbox"/>	Beach VB / VB de plage <input type="checkbox"/>
Team Doctor / Médecin d'équipe <input type="checkbox"/>	Team Coach / Entraîneur d'équipe <input type="checkbox"/>	Management <input type="checkbox"/>

**PHYSICAL DATA / Données physiques**

HEIGHT (cm):  Taille (cm):

WEIGHT (kg):  Poids (kg):

SHOE SIZE:  Pointure:

BLOOD GROUP:  Groupe sanguin:

RHESUS:  Rhésus:

**TRAVEL DATA / Données de voyage**

PASSPORT N°:  N° de passeport:

DATE OF ISSUE:  Dj  M/m  Y/a  
 Date de délivrance:

VALID UNTIL:  Dj  M/m  Y/a  
 Date d'expiration:

CLOSEST INTERNATIONAL AIRPORT / Aéroport international le plus proche:

SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_