

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

FEDERATION  
 INTERNATIONALE  
 DE VOLLEYBALL

**FIVB**<sup>TM</sup>

**0-7**

PRELIMINARY INQUIRY  
 Enquête préliminaire

TEAM :  CITY :   
 Equipe :  Ville :

DATE : / /  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="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
CAPTAIN Capitaine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**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<br>Réunion technique générale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 6. EVENT HANDBOOK<br>Manuel de l'épreuve  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. OPENING CEREMONY<br>Cérémonie d'ouverture               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 7. COMPETITION REGULATIONS<br>Règlements de la compétition  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. TRANSPORTATION<br>Transport                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 8. OFFICIAL PROGRAMME<br>Programme officiel   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. MEALS<br>Repas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 9. ACCREDITATION CARDS<br>Cartes d'accréditation  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. TRAINING CALENDAR<br>Calendrier des entraînements       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 10. AUTORISATION FOR TEAM VIDEO<br>CAMERA (NOT FOR FINANCIAL PURPOSE)<br>Autorisation pour caméra vidéo de l'équipe<br>(sans utilisation commerciale) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

REMARKS / Remarques : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**6. ITEMS EVENTUALLY PROVIDED / Eventuellement articles remis**

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

DELEGATE 2  
Délégué 2

\_\_\_\_\_  
NAME / Nom

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

**ORGANIZING COMMITTEE / Comité d'organisation**

\_\_\_\_\_  
NAME / Nom

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE