



**VIII Pan-American Women's Volleyball Cup 2009**  
Miami, Florida, USA

TEAM :   
Equipe:

CODE :

FEDERATION INTERNATIONALE DE VOLLEYBALL



O-2 bis

FINAL TEAM REGISTRATION  
Inscription définitive des équipes

FIVB

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

1 **TEAM MANAGER / Manager de l'équipe**  
  
 Signature

2 **HEAD COACH / Entraîneur en chef**  
  
 Signature

3 ASSISTANT-COACH  
Entraîneur-assistant

4 DOCTOR  
Médecin  IDNo.

5 THERAPIST/TRAINER  
Préparateur physique

6 ACCREDITED JOURNALIST  
Journaliste accrédité

7

8

**CHOICE OF UNIFORMS / Choix des tenues**

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>

OFFICIALS 7 AND 8 ONLY ACCREDITED IF NECESSARY PAYMENTS TO THE ORGANISER HAVE BEEN MADE  
 Officiels 7 et 8 seulement accrédités si le paiement à l'organisateur a été effectué

**THIS FORM MUST BE PRESENTED BY THE TEAM TO THE FIVB DELEGATE DURING THE PRELIMINARY INQUIRY.  
 Ce formulaire doit être présenté au délégué de la FIVB au moment de l'enquête préliminaire.**