

NOMBRE DE LA COMPETENCIA + LOGO
Competition Name

**CONFEDERACION SUDAMERICANA
DE VOLEIBOL**



0-7

CUESTIONARIO PRELIMINAR
Preliminary Inquiry

EQUIPO : CIUDAD: FECHA : D/d M/m A/y HORA: H/t Min
Team : City : Date: Time:

1. CONTROL DE AUTORIDADES DE EQUIPO / Checking of teams officials

HOTEL :

FUNCIÓN Function	NOMBRE Y APELLIDO Family name , name	NACIONALIDAD Nationality	HABITACIÓN Room	BANCO Bench
JEFE DE DELEGACION Team Manager	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
JEFE DE ENTRENADORES Head Coach	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ASISTENT TECNICO Assistant Coach	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MEDICO Doctor	<input type="text"/> ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PREPARADOR FISICO Therapist / Trainer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PERIODISTA ACREDITADO Accredit. Journalist	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CAPITÁN Captain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. CONTROL DE FORMA O-2bis Y PASAPORTES / Checking of O-2bis data and passports

1. NOMBRES Names	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	4. ALTURA Heights	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7. CLUBS DE ORIGÉN Clubs of origin	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. FECHA DE NASC. Dates of Birth	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. PESO Weights	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8. MAXIMO ALCANCE DEL SERVICIO Highest reach: Spike	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. NACIONALIDAD Nationalities	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. NUMERO DE CAMISETA Jersey Numbers	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9. MAXIMA ALTURA DE BLOQUEO Highest reach: Block 2 hands	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
REMARKS / Remarques : <input type="text"/>				10. MEDICO FIVB ACREDITADO Doctor FIVB accredited	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

3. UNIFORME DE EQUIPOS / Team Uniforme

1. COLORES / 3 JUEGOS Colours / 3 sets	NUMERO / Number : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	CONTRASTE : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	2ª COLOR / 2nd Color: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. CAMISETA Shirts Nº	LUGAR / Place : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	TALLA / Size : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	CONTRASTE: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. NOMBRE JUGADORES Player Name	LUGAR / Place : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	TALLA / Size : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	CONTRASTE : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4. FABRICANTE Manufacturer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5. PUBLICIDAD Publicity	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

4. CONTROL MEDICO / Medical Items

1. CERTIFICADO MÉDICO Health Certificate	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. ACUERDO DE AUTORIDADES Y JUGADORES Players and officials agreement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. SOLO PARA JUGADORAS / For female players : CERTIFICADO MÉDICO FIVB Medical Certificate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5. ARREGLOS DE VIAJE / Travel Arrangements

1. ARREGLO PARA PARTIDA DESPUES DE LA ELIMINACIÓN Departure after elimination arranged	OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---

OBSERVACIONES/ Remarks:

+

6. INSTRUCCIONES, INFO Y DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL C.O. / Instructions, info. and documents handed over by the O.C.

	OK	NO		OK	NO
1. REUNION GENERAL General Meeting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. MANUAL DEL EVENTO Event Handbook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. CEREMONIA INAUGURAL Opening Ceremony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. REGLAMENTO DE LA COMPETENCIA Competition Regulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. TRANSPORTE Transportation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. PROGRAMA OFICIAL Official Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ALIMENTACION Meals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. CARTA DE ACREDITACION Accreditation Cards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. CALENDARIO DE ENTRENAMIENTO Training Calendar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. AUTORIZACION PARA VIDEO CAMERA DEL EQUIPO (SIN FINES COMERCIALES) Autorisation for team video camera (not for financial purpose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. INSTRUCCIONES DE ARBITRAJE Referee Instrutitions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

OBSERVACIONES / Remarks _____

7. ARTICULOS ENTREGADOS EVENTUALMENTE / Itens Eventually Delivered

1. BALONES PARA ENTRENAMIENTO Balls for training	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	3. OTROS Others _____
2. TOALLAS Towels	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES / Remarks _____

8. FIRMAS AUTORIZADAS / Authorized Signatures

DELEGACION - Delegation

JEFE DE DELAGACION
Team Manager

NOMBRE / Name

FIRMA - Signature

ENTRENADOR
Head Coachf

NOMBRE / Name

FIRMA - Signature

COMITE DE CONTROL / Control Committee

DELEGADO 1
Delegate 1

NOMBRE / Name

FIRMA - Signature

DELEGADO 2
Delegate 2

NOMBRE / Name

FIRMA - Signature

COMITE ORGANIZADOR / Organizing Committee

NOMBRE / Name

FIRMA - Signature