



0-7

PRELIMINARY INQUIRY  
Inspeccion Preliminar

TEAM:  CITY:  DATE:  TIME:   
 Equipo:  Ciudad:  Fecha:  Hora:

1.CHECKING OF TEAM OFFICIALS / Control de Oficiales del Equipo

HOTEL:

	FAMILY NAME, FIRST NAME Nombres y Apellidos	NATIONALITY Nacionalidad	ROOM Habitacion	BENCH Banca
TEAM MANAGER Delegado del Equipo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEAD COACH Entrenador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1st. ASSISTANT COACH 1er. Asistente Entrenador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MEDICAL DOCTOR/ Medico	<input type="text"/>	ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PHYSIOTHERAPIST/ Fisioterapeuta	<input type="text"/>	ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRAINER/ Entrenador Fisico	<input type="text"/>	ID# <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACCRED.JOURNALIST/ STATISTICIAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUPPORT STAFF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUPPORT STAFF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPTAIN Capitan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.CHECKING OF O-2bis DATA AND PASSPORTS / Control Formulario 0-2bis, y pasaportes

	OK	NO		OK	NO		OK	NO	
1 NAMES Nombres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4 HEIGHTS Estaturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7 CLUBS OF ORIGIN Club de Origen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 DATES OF BIRTH Fechas de Nacimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 WEIGHTS Pesos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8 HIGHEST REACH : SPIKE Alcance Maximo de Ataque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 NATIONALITIES Nacionalidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 JERSEY NUMBERS Numeros Camisetas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9 HIGHEST REACH : BLOCK 2 HANDS Alcance Maximo de Bloqueo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
REMARKS / Comentarios	<input type="text"/>						10 DOCTOR FIVB ACCREDITED Doctor Acreditado FIVB	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.TEAM UNIFORMS / Uniformes del Equipo

OK NO

<b>COLORS /3 SETS</b> Colores / 3 Juegos	NUMBER/Numero:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SHIRTS / Camiseta</b> N°	PLACE / Lugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SIZE - Talla:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SHORT / Pantalon</b> Corto N°	PLACE / Lugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SIZE - Talla:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>PLAYERS NAMES</b> Nombre de Jugadores	PLACE / Lugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SIZE - Talla:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CONTRAST / Contraste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>MANUFACTURER</b> Fabricante		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>PUBLICITY</b> Publicidad		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4.MEDICAL ITEMS / Documentos Medicos

OK NO

<b>1 HEALTH CERTIFICATE (M-3)</b> Certificado de Salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2 PLAYERS AND OFFICIALS AGREEMENT (L-1)</b> Acuerdo de Jugadores y Oficiales (L-1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3 MEDICAL CERTIFICATE</b> Certificado Medico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>4 THERAPEUTIC USE EXEMPTION (M-8)</b> Exención de uso Terapéutico (M-8)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5 NORCECA Anti-Doping Players ID (L2)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>6 FIVB Play Clean Player Certificate (L3)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>7 FIVB Course on Prevention of Competition Manipulation Certificate (L4)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>8 PCR (COVID-19 test)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5 TRAVEL ARRANGEMENTS / Itinerario de Viaje</b>	OK	NO
1 DEPARTURE AFTER ELIMINATION ARRANGED Itinerario de Salida después de eliminación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 SEGURO DE EQUIPO (TEAM INSURANCE)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

REMARKS /  
Comentarios:

**6. INSTRUCTIONS, INFO AND DOCUMENTS HANDED OVER BY THE O.C./ Instrucciones, Informaciones y Documentos entregados por C. O.**

	OK	NO		OK	NO
1 REGISTRATION FEE Cuota de Inscripción	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9 PHOTOCOPIES OF PLAYERS PASSPORT Fotocopias Pasaportes de los Jugadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 ANTI-DOPING FEE Cuota de Antidopaje	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10 ADDITIONAL TEAM STAFF PAYMENT Pago Personal Adicional del Equipo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 50% REFEREE PER DIEM PAYMENT 50 % Pago Per Diem del Arbitro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11 EVENT HANDBOOK Manual del Evento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 GENERAL TECHNICAL MEETING Reunion Tecnica General	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12 COMPETITION REGULATIONS Regulaciones de Competencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 OPENING CEREMONY Ceremonia de Apertura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13 TRAINING SCHEDULE Calendario de Entrenamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 TRANSPORTATION Transportacion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14 COMPETITION FORMAT / MATCH SCHEDULE Formato de competencia y Calendario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 MEALS Alimentacion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15 ACCREDITATION CARDS Acreditaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 NATIONAL ANTHEM & FLAG Himno Nacional y Bandera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16 AUTHORIZATION FOR TEAM VIDEO CAMERA Autorizacion para Camara de Video del Equipo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

REMARKS / Comentarios:

**7. VOLLEYBALL EQUIPMENT PROVIDED / Utileria de Voleibol Suministrada**

	OK	NO		OK	NO
1 BALLS FOR TRAINING Balones de Entrenamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 OTHERS Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 TOWELS Toallas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

REMARKS / Comentarios:

**8. AUTHORIZED SIGNATURES / Firmas Autorizadas :****DELEGATION / Delegacion**TEAM MANAGER  
Delegado del Equipo

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

HEAD COACH  
Entrenador

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

**CONTROL COMMITTEE / Comité de Control**CC. PRESIDENT  
Presidente CC

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

COMPETITION DIRECTOR  
Director de Competencias

NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA

**ORGANIZING COMMITTEE / Comité Organizador**


NAME / Nombre

SIGNATURE / FIRMA