



**African Volleyball Confederation**

**TEAM :** Equipe:

**CODE :**

**Competition Name**

**FEDERATION INTERNATIONALE DE VOLLEYBALL**



**O-2 Form**

**FINAL TEAM REGISTRATION**  
Inscription définitive des équipes

**3 ASSISTANT-COACH**  
Entraîneur-assistant

**4 DOCTOR**  
Médecin

**IDNo.**

**5 THERAPIST/TRAINER**  
Préparateur physique

**6 ACCREDITED JOURNALIST**  
Journaliste accrédité

**7**

**8**

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

**1**

Signature

**HEAD COACH / Entraîneur en chef**

**2**

Signature

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

