



**African Volleyball Confederation**

Competition Name

TEAM :  
Equipe: [ ]

CODE : [ ]

**FEDERATION INTERNATIONALE DE VOLLEYBALL**



**O-2 Form**

**FINAL TEAM REGISTRATION**  
Inscription définitive des équipes

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 [ ] [ ]

1	[ ]
2	[ ]
3	[ ]

