

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
 Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
 INTERNATIONALE DE
 VOLLEYBALL



R-3

DAILY REFEREEING DUTY ROSTER
 Rôle quotidien des arbitres

CITY :
 Ville :

HALL :
 Salle :

DATE : D/j M/m Y/a

POOL/PHASE :
 Groupe/Phase :

MATCH Rencontre	REFEREES Arbitres	SCORERS Marqueurs	LINE JUDGES Juges de lignes
N° <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> Min <input type="text"/> <input type="text"/> vs <input type="text"/>	1st <input type="text"/> COUNTRY : <input type="text"/> SEX : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Pays : <input type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M 2nd <input type="text"/> Res/Cha <input type="text"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	1 <input type="text"/> Assist. <input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Res. <input type="text"/>
N° <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> Min <input type="text"/> <input type="text"/> vs <input type="text"/>	1st <input type="text"/> COUNTRY : <input type="text"/> SEX : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Pays : <input type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M 2nd <input type="text"/> Res/Cha <input type="text"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	1 <input type="text"/> Assist. <input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Res. <input type="text"/>
N° <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> Min <input type="text"/> <input type="text"/> vs <input type="text"/>	1st <input type="text"/> COUNTRY : <input type="text"/> SEX : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Pays : <input type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M 2nd <input type="text"/> Res/Cha <input type="text"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	1 <input type="text"/> Assist. <input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Res. <input type="text"/>
N° <input type="text"/> <input type="text"/> H <input type="text"/> Min <input type="text"/> <input type="text"/> vs <input type="text"/>	1st <input type="text"/> COUNTRY : <input type="text"/> SEX : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Pays : <input type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M 2nd <input type="text"/> Res/Cha <input type="text"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	1 <input type="text"/> Assist. <input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Res. <input type="text"/>

REFEREEING COMMISSION OF THE COMPETITION :
 Commission d'arbitrage de la compétition :

PRESIDENT

SECRETARY - Secrétaire

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY :
Ville :

DATE : D/j M/m Y/a

TIME: H Min
Heure:

MATCH BETWEEN -
N°: Entre

HALL :
Salle :

POOL/PHASE :
Groupe/Phase :

MR, MRS
M., Mme

COUNTRY:
Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne



YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT

Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY :
Ville :

DATE : D/j M/m Y/a

TIME: H Min
Heure:

MATCH BETWEEN -
N°: Entre

HALL :
Salle :

POOL/PHASE :
Groupe/Phase :

MR, MRS
M., Mme

COUNTRY:
Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne



YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT

Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
SCORER - Marqueur
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT

Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
CHALLENGE
LINE JUDGE- juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT

Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
SCORER - Marqueur
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT

Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
SCORER - Marqueur
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT

Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
SCORER - Marqueur
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
SCORER - Marqueur
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- CHALLENGE
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
SCORER - Marqueur
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
2nd REFEREE - 2e arbitre
RESERVE
CHALLENGE
LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- CHALLENGE
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

:
est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

:
est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
INTERNATIONALE DE
VOLLEYBALL



R-2

REFEREE NOMINATION
Désignation des arbitres

DATE AND PLACE OF THE MATCH - Date et lieu du match

CITY : DATE : D/j M/m Y/a TIME: H Min
Ville : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

MR, MRS COUNTRY:
M., Mme Pays :

IS NOMINATED TO OFFICIATE AT THE ABOVE MENTIONNED MATCH AS

est nommé pour officier durant le match ci-dessus comme :

- 1st REFEREE - 1er arbitre
- 2nd REFEREE - 2e arbitre
- RESERVE
- SCORER - Marqueur
- LINE JUDGE - juge de ligne

YOU ARE REQUESTED TO REPORT TO THE MEDICAL PERSONNEL ON DUTY, 45 MINUTES BEFORE THE START OF THE MATCH, FOR EXAMINATION WITH THIS DOCUMENT
Vous êtes priés de vous présenter avec ce document au personnel médical en service, 45 minutes avant le début du match, pour examen.

REFEREEING SUB-COMMITTEE / Sous-comité d'arbitrage :

Secretary - Secrétaire

PRESIDENT - Président

REFEREE NOMINATED / Arbitre désigné

FIVB Official form R-2 / December 2010

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
 Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
 INTERNATIONALE
 DE VOLLEYBALL



M-2

ALCOHOL-TEST TESTIMONIAL
 Procès-verbal de contrôle d'alcool

1. BASIC DATA - Données de base

CITY : DATE : TIME:
 Ville : DATE : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
 N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

2. REFEREES SUBJECT TO CONTROL - Arbitres soumis au contrôle :

FUNCTION	FAMILY NAME : Nom : NAME : Prénom :	COUNTRY CODE : Pays :	RESULT - Résultat	
			FIT - Apte	UNFIT-Inapte
1st Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2nd Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserve Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistant Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. AGREEMENT CONCERNING THE PROCEDURE AND TESTING - Accord concernant la procédure et l'analyse :

WE, the undersigned, DECLARE that the procedure and the testing were carried out in accordance with FIVB medical regulations.
 NOUS, soussignés, DECLARONS que la procédure suivie et l'analyse ont été conformes aux règlements médicaux de la FIVB.

DOCTOR IN CHARGE
 Médecin responsable

MEMBER OF THE FIVB CONTROL COMMITTEE
 Membre du comité de contrôle de la FIVB

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
 Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
 INTERNATIONALE
 DE VOLLEYBALL



M-2

ALCOHOL-TEST TESTIMONIAL
 Procès-verbal de contrôle d'alcool

1. BASIC DATA - Données de base

CITY : DATE : TIME:
 Ville : DATE : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
 N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

2. REFEREES SUBJECT TO CONTROL - Arbitres soumis au contrôle :

FUNCTION	FAMILY NAME : Nom : NAME : Prénom :	COUNTRY CODE : Pays :	RESULT - Résultat	
			FIT - Apte	UNFIT-Inapte
1st Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2nd Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserve Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistant Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. AGREEMENT CONCERNING THE PROCEDURE AND TESTING - Accord concernant la procédure et l'analyse :

WE, the undersigned, DECLARE that the procedure and the testing were carried out in accordance with FIVB medical regulations.
 NOUS, soussignés, DECLARONS que la procédure suivie et l'analyse ont été conformes aux règlements médicaux de la FIVB.

DOCTOR IN CHARGE
 Médecin responsable

MEMBER OF THE FIVB CONTROL COMMITTEE
 Membre du comité de contrôle de la FIVB

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
 Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
 INTERNATIONALE
 DE VOLLEYBALL



M-2

ALCOHOL-TEST TESTIMONIAL
 Procès-verbal de contrôle d'alcool

1. BASIC DATA - Données de base

CITY : DATE : TIME:

Ville : DATE : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :

N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

2. REFEREES SUBJECT TO CONTROL - Arbitres soumis au contrôle :

FUNCTION	FAMILY NAME : Nom : NAME : Prénom :	COUNTRY CODE : Pays :	RESULT - Résultat	
			FIT - Apte	UNFIT-Inapte
1st Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2nd Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserve Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistant Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. AGREEMENT CONCERNING THE PROCEDURE AND TESTING - Accord concernant la procédure et l'analyse :

WE, the undersigned, DECLARE that the procedure and the testing were carried out in accordance with FIVB medical regulations.
 NOUS, soussignés, DECLARONS que la procédure suivie et l'analyse ont été conformes aux règlements médicaux de la FIVB.

DOCTOR IN CHARGE
 Médecin responsable

MEMBER OF THE FIVB CONTROL COMMITTEE
 Membre du comité de contrôle de la FIVB

COMPETITION NAME (INCLUDING SEX AND CATEGORY) + LOGO
 Nom et emblème de la compétition (incluant sexe et catégorie)

FEDERATION
 INTERNATIONALE
 DE VOLLEYBALL



M-2

ALCOHOL-TEST TESTIMONIAL
 Procès-verbal de contrôle d'alcool

1. BASIC DATA - Données de base

CITY : DATE : TIME:
 Ville : DATE : Heure:

MATCH BETWEEN - HALL : POOL/PHASE :
 N° : Entre Salle : Groupe/Phase :

2. REFEREES SUBJECT TO CONTROL - Arbitres soumis au contrôle :

FUNCTION	FAMILY NAME : Nom : NAME : Prénom :	COUNTRY CODE : Pays :	RESULT - Résultat	
			FIT - Apte	UNFIT-Inapte
1st Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2nd Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserve Referee	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Line judge	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistant Scorer	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. AGREEMENT CONCERNING THE PROCEDURE AND TESTING - Accord concernant la procédure et l'analyse :

WE, the undersigned, DECLARE that the procedure and the testing were carried out in accordance with FIVB medical regulations.
 NOUS, soussignés, DECLARONS que la procédure suivie et l'analyse ont été conformes aux règlements médicaux de la FIVB.

DOCTOR IN CHARGE
 Médecin responsable

MEMBER OF THE FIVB CONTROL COMMITTEE
 Membre du comité de contrôle de la FIVB

Name of the Competition :		FEDERATION INTERNATIONALE DE VOLLEYBALL	
City <input type="text"/>	Country Code : <input type="text"/>	Date <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Time <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Hall <input type="text"/>	Pool/Phase <input type="text"/>	Match N° <input type="text"/>	
Division : Men <input type="checkbox"/> Women <input type="checkbox"/>		Category : Senior <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Youth <input type="checkbox"/>	
A or B <input type="radio"/> <input type="radio"/>		TEAMS vs <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A or B <input type="radio"/> <input type="radio"/>
INTERNATIONAL SCORESHEET			

Team line-up	Service order	S	START time	TEAM	(A)	(S)	(R)	POINTS	(S)	(R)	(B)	TEAM	END time	POINTS	(S)	(R)	(A)	TEAM	END time	POINTS																							
	N° of Starting players		I	II																	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI							
	Substitutes		N° of Player																																								
			Score at change	:																	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
			1st	5th																	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	
Service rounds	2nd	6th	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6																			
	3rd	7th	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7																			
	4th	8th	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8																			

Team line-up	Service order	S	START time	TEAM	(B)	(S)	(R)	POINTS	(S)	(R)	(A)	TEAM	END time	POINTS	(S)	(R)	(B)	TEAM	END time	POINTS																						
	N° of Starting players		I	II																	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI						
	Substitutes		N° of Player																																							
			Score at change	:																	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
			1st	5th																	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5
Service rounds	2nd	6th	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6																		
	3rd	7th	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7	3	7																		
	4th	8th	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8																		

Team line-up	Service order	S	START time	TEAM	(S)	(R)	POINTS	(S)	(R)	(A)	TEAM	END time	POINTS	(S)	(R)	(B)	TEAM	END time	POINTS																						
	N° of Starting players		I	II																III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI						
	Substitutes		N° of Player																																						
			Score at change	:																:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
			1st	4th																1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4
Service rounds	2nd	5th	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5																	
	3rd	6th	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6																	

SANCTIONS					IMPROPER REQUEST		REMARKS																																																																																																																																																																																																																						
W (Warning)	P (Penalty)	E (Expulsion)	D (Disqual.)	(A) or (B)	SET	SCORE																																																																																																																																																																																																																							
										APPROVAL					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">RESULTS</td> </tr> <tr> <td>TEAM</td> <td>(A)</td> <td>(B)</td> <td>TEAM</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td>"T"</td> <td>S</td> <td>W</td> <td>P</td> <td>SET</td> <td>(Duration)</td> <td>P</td> <td>W</td> <td>S</td> <td>"T"</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2</td> <td>()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3</td> <td>()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4</td> <td>()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td>()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="10">Total Set Duration (mn)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Match Starting Time</td> <td colspan="2">Match Ending Time</td> <td colspan="10">Total Match Duration</td> </tr> <tr> <td colspan="2">..... h mn</td> <td colspan="2">..... h mn</td> <td colspan="10">..... h mn</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="10">WINNER</td> <td align="center" colspan="5">3 :</td> </tr> </table>					RESULTS										TEAM	(A)	(B)	TEAM											"T"	S	W	P	SET	(Duration)	P	W	S	"T"															1	()																			2	()																			3	()																			4	()																			5	()																			Total Set Duration (mn)											Match Starting Time		Match Ending Time		Total Match Duration									 h mn	 h mn	 h mn										WINNER										3 :				
RESULTS																																																																																																																																																																																																																													
TEAM	(A)	(B)	TEAM																																																																																																																																																																																																																										
"T"	S	W	P	SET	(Duration)	P	W	S	"T"																																																																																																																																																																																																																				
				1	()																																																																																																																																																																																																																								
				2	()																																																																																																																																																																																																																								
				3	()																																																																																																																																																																																																																								
				4	()																																																																																																																																																																																																																								
				5	()																																																																																																																																																																																																																								
				Total Set Duration (mn)																																																																																																																																																																																																																									
Match Starting Time		Match Ending Time		Total Match Duration																																																																																																																																																																																																																									
..... h mn	 h mn	 h mn																																																																																																																																																																																																																									
WINNER										3 :																																																																																																																																																																																																																			
										LIBERO PLAYERS ("L")																																																																																																																																																																																																																			
										OFFICIALS																																																																																																																																																																																																																			
										C																																																																																																																																																																																																																			
										AC¹																																																																																																																																																																																																																			
										AC²																																																																																																																																																																																																																			
										T																																																																																																																																																																																																																			
										M																																																																																																																																																																																																																			
										SIGNATURES																																																																																																																																																																																																																			
Team Captain					Team Captain																																																																																																																																																																																																																								
Coach					Coach																																																																																																																																																																																																																								

To record sanctions: Put the corresponding abbreviation (N° for player, C= Coach, AC= Assistant Coach, T=Trainer, M= Medical) or D for Delay sanctions, in the appropriate column and indicate the team, the set and the score at the moment of the sanction.

Name of the Competition : _____

City _____ Country Code : _____ Date _____ Time _____

Hall _____ Pool/Phase _____ Match N° _____

Division : Men Women Category : Senior Junior Youth

A or B _____ **TEAMS** vs _____ A or B

FIVB **FEDERATION INTERNATIONALE DE VOLLEYBALL**

INTERNATIONAL SCORESHEET

Team line-up	Service order	TEAM <input type="text"/>	START time <input type="text"/>	POINTS						TEAM <input type="text"/>	END time <input type="text"/>	POINTS						
	N° of Starting players			A	S	R	I	II	III			IV	V	VI	S	R	I	II
	Substitutes	N° of Player	:						:									
		Score at change	:						:									
	Service rounds	1st 5th	:						:									

Team line-up	Service order	TEAM <input type="text"/>	START time <input type="text"/>	POINTS						TEAM <input type="text"/>	END time <input type="text"/>	POINTS							
	N° of Starting players			B	S	R	I	II	III			IV	V	VI	S	R	A	I	II
	Substitutes	N° of Player	:						:										
		Score at change	:						:										
	Service rounds	1st 5th	:						:										

Team line-up	Service order	TEAM <input type="text"/>	START time <input type="text"/>	POINTS						TEAM <input type="text"/>	END time <input type="text"/>	POINTS						
	N° of Starting players			A	S	R	I	II	III			IV	V	VI	S	R	I	II
	Substitutes	N° of Player	:						:									
		Score at change	:						:									
	Service rounds	1st 5th	:						:									

Team line-up	Service order	TEAM <input type="text"/>	START time <input type="text"/>	POINTS						TEAM <input type="text"/>	END time <input type="text"/>	POINTS							
	N° of Starting players			B	S	R	I	II	III			IV	V	VI	S	R	A	I	II
	Substitutes	N° of Player	:						:										
		Score at change	:						:										
	Service rounds	1st 5th	:						:										

Team line-up	Service order	TEAM <input type="text"/>	START time <input type="text"/>	POINTS						TEAM <input type="text"/>	END time <input type="text"/>	POINTS					
	N° of Starting players			S	R	I	II	III	IV			V	VI	S	R	I	II
	Substitutes	N° of Player	:						:								
		Score at change	:						:								
	Service rounds	1st 4th	:						:								

C h a n g e s i d e	TEAM <input type="text"/>	POINTS AT CHANGE	POINTS						
	I	II	III	IV	V	VI	1	11	21
	:						2	12	22
	:						3	13	23
	:						4	14	24

A or B <input type="radio"/>	TEAMS <input type="text"/>	A or B <input type="radio"/>	N°	Name of the player	N°	Name of the player

SANCTIONS					IMPROPER REQUEST	
W	P	E	D	A or B	SET	SCORE

To record sanctions: Put the corresponding abbreviation (N° for player, C= Coach, AC= Assistant Coach, T=Trainer, M= Medical) or D for Delay sanctions, in the appropriate column and indicate the team, the set and the score at the moment of the sanction.

REMARKS		
APPROVAL		
Referees	Name	Country
1 st		
2 nd		
Scorer		
Assistant Scorer		
	1	2
	3	4
	A	B

RESULTS											
TEAM <input type="text"/>					A	B	TEAM <input type="text"/>				
"T"	S	W	P	SET	(Duration)	P	W	S	"T"		
				1	()						
				2	()						
				3	()						
				4	()						
				5	()						
Total Set Duration					(mn)						
Match Starting Time		Match Ending Time		Total Match Duration							
_____ h _____ mn		_____ h _____ mn		_____ h _____ mn							
WINNER					3 : _____						

LIBERO PLAYERS ("L")	
OFFICIALS	
	C
	AC ¹
	AC ²
	T
	M
SIGNATURES	
Team Captain	Team Captain
Coach	Coach

Distribution of copies : 1st page : to FIVB (Ref. Sub-Comm. Member); 2nd & 3rd page : one to each team; 4th page : to Organising Committee

Name of the Competition :

City _____ Country Code : _____ Date _____ Time _____

Hall _____ Pool/Phase _____ Match N° _____

Division : Men Women Category : Senior Junior Youth

A or B _____ TEAMS vs _____ A or B



FEDERATION INTERNATIONALE
DE VOLLEYBALL

INTERNATIONAL SCORESHEET

Team line-up			START time	TEAM	(S/R) A	POINTS	(S/R) B	TEAM	END time	POINTS		
Service order	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI
N° of Starting players												
Substitutes	N° of Player											
	Score at change											
Service rounds	1st	5th										
	2nd	6th										
	3rd	7th										
	4th	8th										

Team line-up			START time	TEAM	(S/R) A	POINTS	(S/R) B	TEAM	END time	POINTS		
Service order	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI
N° of Starting players												
Substitutes	N° of Player											
	Score at change											
Service rounds	1st	5th										
	2nd	6th										
	3rd	7th										
	4th	8th										

Team line-up			START time	TEAM	(S/R) B	POINTS	(S/R) A	TEAM	END time	POINTS		
Service order	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI
N° of Starting players												
Substitutes	N° of Player											
	Score at change											
Service rounds	1st	5th										
	2nd	6th										
	3rd	7th										
	4th	8th										

Team line-up			START time	TEAM	(S/R) B	POINTS	(S/R) A	TEAM	END time	POINTS		
Service order	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI
N° of Starting players												
Substitutes	N° of Player											
	Score at change											
Service rounds	1st	5th										
	2nd	6th										
	3rd	7th										
	4th	8th										

Team line-up			START time	TEAM	(S/R)	POINTS	(S/R)	TEAM	END time	POINTS		
Service order	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI
N° of Starting players												
Substitutes	N° of Player											
	Score at change											
Service rounds	1st	4th										
	2nd	5th										
	3rd	6th										

TEAM	POINTS AT CHANGE	POINTS			
I	II	III	IV	V	VI

A		B		TEAMS		A		B	
N°	Name of the player	N°	Name of the player	N°	Name of the player	N°	Name of the player	N°	Name of the player

SANCTIONS				IMPROPER REQUEST		
W	P	E	D	A or B	SET	SCORE
(Warning)	(Penalty)	(Expulsion)	(Disqual.)			

To record sanctions: Put the corresponding abbreviation (N° for player, C= Coach, AC= Assistant Coach, T=Trainer, M= Medical) or D for Delay sanctions, in the appropriate column and indicate the team, the set and the score at the moment of the sanction.

REMARKS			
APPROVAL			
Referees	Name	Country	Signature
1 st			
2 nd			
Scorer			
Assistant Scorer			
1	Line Judges	2	
3	Team Captains	4	

RESULTS									
TEAM		(S/R) A	(S/R) B	TEAM					
"T"	S	W	P	SET	(Duration)	P	W	S	"T"
				1	()				
				2	()				
				3	()				
				4	()				
				5	()				
					Total Set Duration				
Match Starting Time			Match Ending Time			Total Match Duration			
_____ h _____ mn			_____ h _____ mn			_____ h _____ mn			
WINNER					3 : _____				

LIBERO PLAYERS ("L")	
OFFICIALS	
	C
	AC¹
	AC²
	T
	M
SIGNATURES	
Team Captain	Team Captain
Coach	Coach

Name of the Competition :



FEDERATION
INTERNATIONALE
DE VOLLEYBALL

City: _____ Country Code: _____ Date: _____ Time: _____
 Hall: _____ Pool/Phase: _____ Match N°: _____
 Division: Men Women Category: Senior Junior Youth
 A or B _____ TEAMS vs _____ A or B

R-6 INTERNATIONAL LIBERO CONTROL SHEET

SET 1			SET 2			SET 3			SET 4			SET 5								
No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B		No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B		No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B		No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B		No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B		No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B		No: <input type="radio"/> A No: <input type="radio"/> B								
Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:
		:			:			:			:			:			:			:

Re-designation team A: No:(OUT/IN) ___/___ Set: ___ Points: ___:___
 Re-designation team B: No:(OUT/IN) ___/___ Set: ___ Points: ___:___

Remark(s): _____

Name of the Assistant scorer: _____ Signature: _____

Name of the Competition :



FEDERATION
INTERNATIONALE
DE VOLLEYBALL

City: _____ Country Code: _____
 Hall: _____ Pool/Phase: _____ Match N°: _____
 Division: Men Women Category: Senior Junior Youth

Date: _____ Time: _____
 D M Y H mn
 A or B _____ TEAMS vs _____ A or B

R-6 INTERNATIONAL LIBERO CONTROL SHEET

SET 1			SET 2			SET 3			SET 4			SET 5															
No: <input type="radio"/> A	No: <input type="radio"/> B		<input type="radio"/> B		<input type="radio"/> A		<input type="radio"/> A		<input type="radio"/> B		<input type="radio"/> B		<input type="radio"/> A		<input type="radio"/>												
Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:

Re-designation team A:
 No:(OUT/IN) ___/___ Set: ___ Points: ___:___

Re-designation team B:
 No:(OUT/IN) ___/___ Set: ___ Points: ___:___

Remark(s): _____

Name of the Assistant scorer : _____

Signature : _____

Name of the Competition :

City _____ Country Code: _____
 Hall _____ Pool/Phase _____ Match N° _____

Date _____ Time _____
D M Y H mn



**FEDERATION
INTERNATIONALE
DE VOLLEYBALL**

Division: Men Women Category: Senior Junior Youth

A or B _____ TEAMS vs _____ A or B

R-6 INTERNATIONAL LIBERO CONTROL SHEET

SET 1			SET 2			SET 3			SET 4			SET 5					
No: _____ (A) No: _____ (B)																	
Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score	Lib.	Rep.	Score
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	

Re-designation team A: No:(OUT/IN) ___/___ Set: ___ Points: ___:___
 Re-designation team B: No:(OUT/IN) ___/___ Set: ___ Points: ___:___

Remark(s): _____

Name of the Assistant scorer : _____ Signature : _____

FIVB Official forms R-6 / January 2011