



Información entrevistas preliminares Juegos Centroamericanos Managua 2017.

Fecha. 04 Diciembre, 2017

Estimados Señores

Reciban un cordial saludo deportivo de parte del Comité organizador de los juegos Centroamericanos Managua 2017, NORCECA y del nuestro muy en particular, en esta ocasión nos place informarles el orden para desarrollar las **Entrevistas Preliminares** de sus equipos participantes en la **XI Juegos Centroamericanos Managua 2017**, será el día 09 de Noviembre, 2017,

El lugar para el desarrollo de las mismas será.

GIMNASIO ALEXIS ARGUELLO.

Orden Para ambos equipos.

09.00 - COSTA RICA
10.00 - NICARAGUA
11.00 - BELIZE
12.00 - EL SALVADOR
13.00 - PANAMA
14.00 - HONDURAS
15.00 - GUATEMALA

Recordamos que todos los equipos participantes deberán estar representados por el Delegado del equipo, Entrenador y Médico y/o Fisioterapeuta del equipo debidamente uniformados. Los siguientes documentos deberán ser presentados al Comité de Control durante la Entrevista Preliminar

1. Formulario FIVB O-2 / **FIVB O-2 Form**
2. Formulario FIVB 0-2 bis / **FIVB O-2bis Form**
3. Formulario FIVB M-3, Certificado de Salud / **FIVB M-3 Form, Health Certificate**
4. Formulario Antidopaje de Identificación de Jugadores NORCECA/ **NORCECA Anti-Doping Players ID Form**
5. Formulario FIVB L-1, Descargo Oficial de Jugadores y Oficiales / **FIVB L-1 Form, Players and Officials Agreement.**
6. **Formulario FIVB L-2 ID (Anti Doping Player ID).**
7. **Formulario FIVB L-3 (Play Clean Wada program Diploma and on line registration)**
8. Formulario de la FIVB M-8 y aprobación de la FIVB (si es necesario) / **FIVB M-8 and FIVB letter approved each case (if necessary)**
9. Pasaporte válido original de los atletas, expedido por las Autoridades competentes de su país / **Original Valid Passport of each athlete issued by the competent authorities of their country**

10. Copia a Color de los Pasaportes de los atletas en CD y/o impresos en Papel / **Paper Color copy of the athlete's Passport and/or in Digital Format (in CD)**
11. Tarjeta de identidad del Médico y/o Fisioterapeuta acreditado por la FIVB / **ID card of the FIVB Team Doctor and/or Physiotherapist**
12. Una Muestra de cada uno de los Tres (3) sets de uniformes de diferentes colores y uno de los mismos con base blanca, incluyendo el uniforme del Capitan del Equipo y el Libero / **Sample of three (3) sets of playing uniforms of different colors, one of which should be based white in color, including the Team Captain and Libero player uniforms.**

13. Una Muestra de algún Dispositivo de Prevención de Lesiones (Rodilleras de compresión, calcetines, mangas de compresión para brazos y pantorrilla) / **Sample of any injury prevention devices, (compression pads, knee pads, elbow pads, etc.)**
14. Certificado de aprobación para la publicidad en los uniformes (si aplica) / **Certificate of approval for advertising on uniforms (as applicable)**
15. Bandera Nacional de su país en tamaño oficial (4'x6') / **National flag of your country, official size (4'x6')**
16. Himno Nacional de su país en un CD / **National anthem of your country on CD**

Nota. En breve estaremos remitiendo el lugar para el desarrollo de estas entrevistas preliminares y el orden para el desarrollo de las mismas.

Para cualquier información adicional, no dude en contactarnos a la mayor brevedad posible.

Atentamente.

MSc. Ariel Sainz Rodríguez.
Delegado Técnico Internacional.