

**ASOCIACION DE FEDERACIONES CENTROAMERICANAS DE VOLEIBOL AFECAVOL**  
**FEDERACION COSTARRICENSE DE VOLEIBOL**  
**XI CAMPEONATO CENTROAMERICANO SUB 18**

14 - 23 AGOSTO 2015 COSTA RICA

**AGENDA ENTREVISTA PRELIMINAR**

fecha: **SABADO 15 AGOSTO 2015**

lugar: **SALON SENDAS**

horario: 9:00 HON  
9:30 ESA  
10:00 GUA  
10:30 BIZ  
11:00 PAN  
11:30 CRC  
12:00 NCA

**asisten: COMITÉ DE CONTROL:**

Presidente Comité de Control  
Representante Comité Organizador -  
Director Evento AFECAVOL  
Delegada VIS y personal de apoyo  
Delegado de Prensa y Fotógrafo  
Delegado Médico

**CADA DELEGACION:**

Delegado  
Entrenador  
Medico con acreditación FIVB

**Agenda:**

- 1 pago cuota de inscripción \$500,00
- 2 pago de membresía AFECAVOL \$200,00
- 3 entregar formulario 0-2 original formato xls y VIS FIVB, firmado y sellado por Federación Nacional
- 4 entregar formulario 0-2 bis formato xls y FIVB VIS original firmado y sellado por Federación Nacional
- 5 entregar copia digital formularios M-3 certificado médico de cada jugador en CD
- 6 entregar copia digital del certificado de aprobación del programa educativo antidopaje REAL WINNER en CD
- 7 entregar formulario M-8 TUE uso terapéutico de medicamento aprobado según el caso en CD
- 8 presentar el PASAPORTE original de cada jugador
- 9 presentar copia digital a color del pasaporte de cada jugador en la hoja de datos personales en CD
- 10 presentar carne FIVB del médico / fisioterapeuta
- 11 presentar carne del periodista autorizado por FIVB / NORCECA
- 12 revisión 0-2 / 0-2 bis / pasaportes
- 13 presentar uniformes de capitán y libero(s) (un juego de color base blanco y shorts diferente color libero)
- 14 verificación del correo electrónico del delegado y entrenador
- 15 completar formulario 0-1 registro colores de uniformes
- 17 completar formulario 0-7 entrevista preliminar
- 18 firma de formulario 0-7 y 0-2 bis emitido por VIS
- 19 vestimenta para Reunión Técnica General
- 20 consultas por la delegación
- 21 otros