



VAM/IUL/2017/08 :ނަންބަރު

ގަޅިވަރު

މޮލިބޯލް ގަޅިވަރުގެ ގައުމީ ޖަމިއްޔާގެ 2017 ވަނަ އަހަރުގެ ސަލާމަތުގެ ޖަލްސާ ގަޅިވަރުގެ ފުރުޞަތުގައި "އެޑިޓް ޖަލްސާ" (1 ވަނަ ޖަލްސާ) - 2017 ވަނަ އަހަރުގެ ގަޅިވަރުގެ ރަޖިސްޓްރޭޝަން ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް 2017 ވަނަ އަހަރުގެ 20 ވަނަ ޖަލްސާގައި ބައިވެރިވުމަށް ފަށަލައެވެ. ޖަލްސާގައި ބައިވެރިވުމަށް ފަށަލައެވެ. ޖަލްސާގައި ބައިވެރިވުމަށް ފަށަލައެވެ. ޖަލްސާގައި ބައިވެރިވުމަށް ފަށަލައެވެ. ޖަލްސާގައި ބައިވެރިވުމަށް ފަށަލައެވެ.

މޮލިބޯލް ގަޅިވަރުގެ ގައުމީ ޖަމިއްޔާގެ ފަރާތުން ފޮނުވާލެވިފައިވާ ގަޅިވަރުގެ ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފަށަލައެވެ.

13 ޖަލްސާ 2017

ފަލްޖަނު

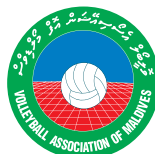


ފަލްޖަނު ޖަމިއްޔާގެ ރައީސް

މޮލިބޯލް ގަޅިވަރުގެ ގައުމީ ޖަމިއްޔާ







# National League

Men's Division 2017

Team Name :

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

Name:  
D.O.B:  
J.NO:

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

Name:  
D.O.B:  
J.NO:

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Manager

H. Coach

Asst. Coach - 1

Asst. Coach - 2

Official

Medical

Approved by :

Name:  
ID.No:







# VOLLEYBALL ASSOCIATION OF MALDIVES

V A M - R2

## PLAYER REGISTRATION FORM

ID NUMBER

(given by VAM)

### PERSONAL INFORMATION

FULL NAME \*

NATIONALITY \*

PERMANENT ADDRESS

EMAIL ADDRESS

Emergency Contact  
Person/Number

PHOTO \*

(not older than 3 months)

### VOLLEYBALL INFORMATION

INDOOR / BEACH / BOTH

SHIRT NO.

POSITION

SHIRT NAME

HEIGHT / cm

WEIGHT / kg

SPIKE / cm

BLOCK / cm

### IDENTIFICATION

ID NO. \*

PP NO. \*

PP Expiry  
Date \*

D.O.B \*

Tel No. \*

Tel No.

GENDER \* M / F

### REGION / ZONE

Atoll

Island

### VOLLEYBALL CAREER

SCHOOL / COLLEGE

OR UNIVERSITY

HOME GROWN CLUB

OTHER CLUBS

INTERNATION CAREER

\* Note: player can add more details on attached sheets if necessary

### PARENT/GUARDIAN'S APPROVAL (Necessary if PLAYER is under 18 years of age) \*

I agree all the information given in this form is true up to my best knowledge

PARENT/GUARDIAN'S NAME

CONTACT NO.

SIGNATURE \*

### PLAYER as the Guarantor (Necessary if PLAYER is over 18 years of age) \*

I agree all the information given in this form is true up to my best knowledge

NAME in Full

SIGNATURE \*

### FOR OFFICE USE ONLY

Entered by VAM:

Date / Time

SIGNATURE / STAMP

Note: Marked fields with \* must be filled and a copy of the Player ID Card/Passport should be submitted to VAM with the form



VOLLEYBALL ASSOCIATION OF MALDIVES

2017 ވޮލީބޯލް ލިގުގެ 1ވަނަ އަދި 2ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

1. ޖަލްސާ

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ 1ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ 1ވަނަ ޖަލްސާ ސަންދަޅު ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ 1ވަނަ ޖަލްސާ އަދި 2ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ 1ވަނަ ޖަލްސާ.

2. ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު.

3. ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު.

4. ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު.

5. ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު.

6. ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު.

ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު.

7. ވޮލީބޯލް ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު

1ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގުގެ ވަނަ ޕްލޭ ޕްރެމިއަރ ލިގު. Tel: +960 331 7015 | Email: info@maldivesvolleyball.mv Fax: +960 331 4103 | Web: www.maldivesvolleyball.mv



Handwritten signature

















ށ. ޖެޔްޓްވާލެވިފައިވާ ވޮލިބૉލް ފްރެންޗައިޒްކުރާ ޖަމިއްޔާތަކުގެ ތެރެއިން ހަރަދުކުރާ ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔަރުގެ ލިސެންޝަންގެ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

ށ. ޖެޔްޓްވާލެވިފައިވާ ވޮލިބૉލް ފްރެންޗައިޒްކުރާ ޖަމިއްޔާތަކުގެ ތެރެއިން ހަރަދުކުރާ ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔަރުގެ ލިސެންޝަންގެ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

11. ސަލާމަތުގެ ޖަޚްރާތަކުގެ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް

ށ. ސަލާމަތުގެ ޖަޚްރާތަކުގެ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

ށ. ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

ށ. ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

12. ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން

ށ. ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ދެނެގަތުމަށް ޖެހޭ ސަބަބުން ޕްލޭޔަރުންނަށް ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 3 ޕްލޭޔަރުން                      | ވޮލިބૉލް 3-0 ; 3-1 ގަލްގެ ވޮލިބૉލް           |
| 2 ޕްލޭޔަރުން                      | ވޮލިބૉލް 3-2 ގަލްގެ ވޮލިބૉލް                 |
| 1 ޕްލޭޔަރުން                      | ވޮލިބૉލް 3-2 ގަލްގެ ވޮލިބૉލް                 |
| 0 ޕްލޭޔަރުން                      | ވޮލިބૉލް 1-3 ; 0-3 ގަލްގެ ވޮލިބૉލް           |
| 0 ޕްލޭޔަރުން (25-0 ; 25-0 ; 25-0) | ވޮލިބૉލް ރެޕްލިޕްޓް ގަލްގެ ވޮލިބૉލް ވޮލިބૉލް |

ށ. ވޮލިބૉލް ދެވަނަ ޕްލޭޔަރުން ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ. ވޮލިބૉލް ދެވަނަ ޕްލޭޔަރުން ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

ށ. ވޮލިބૉލް 2 ޕްލޭޔަރުން ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ. ވޮލިބૉލް 2 ޕްލޭޔަރުން ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

ށ. ވޮލިބૉލް 2 ޕްލޭޔަރުން ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ. ވޮލިބૉލް 2 ޕްލޭޔަރުން ޕްލޭޔިންގ ޕާސް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.

ށ. ވޮލިބૉލް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ. ވޮލިބૉލް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ. ވޮލިބૉލް ނުދޭނެކަން ސަބަބުކުރާނެއެވެ.







VOLLEYBALL ASSOCIATION OF MALDIVES

15. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް

1. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ރުވާލުމުގެ ބޭނުން އަންނަ ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
2. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ނިޔަޅުކުރުމަށް ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
3. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ނިޔަޅުކުރުމަށް ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.

16. ޤައުމީ ޓީމުގެ ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.

1. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ޓީމުގެ ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
2. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ޓީމުގެ ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
3. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ޓީމުގެ ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.

17. ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.

1. ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.

18. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ.

1. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ނިޔަޅުކުރުމަށް ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
24. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ނިޔަޅުކުރުމަށް ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
2. ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ނިޔަޅުކުރުމަށް ޤައުމީ ވޮލިޔަބޯލް ސީނިޔޯލް ޕްލޭޔަރުންނަށް ވޮލިޔަބޯލް އާސޯޝަން އޮފް މާލިޔަވްގެ ބޭނުން ހުށަހަޅާނެއެވެ. ގަވާއިދު ވަކިވަކި  
ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
500/ (ލިޔެކިޔުންތަކާ ގުޅާލާ ގޮތުން) ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.

19. ރިސޯލްޝަންތަކާ ގުޅާލާ ގޮތުން

1. ރިސޯލްޝަންތަކާ ގުޅާލާ ގޮތުން ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.  
2. ރިސޯލްޝަންތަކާ ގުޅާލާ ގޮތުން ޖެނިއަރލް ސަފްރުގެ މިނިޔަތް ދިނުމަށް ގަވާއިދު ކަނޑައަޅާނީ ރައްދީ އިދާރާތަކުންނެވެ.





