

سرَسرَهُ مد: VAM/IUL/2017/09

0 # 3 A

قَوْمَعُوْ مُرْسَبِهُ حَسَرَ مَرْ وَحَوْدُ وَسَرَدُ 2017 حَسَرَ مَرَمَةً عَنْ وَحَدْ مَرَمَةً عَنْ مَوَمَ مَرَمَةً عَن مَوَمَ مَرَمَةً مُوَ حَرْدُ عَدَمَةً مَعْدَدَهِ وَحَدَّهُ مَعْدَدَهُ وَحَدَّهُ مَعْدَدَهُ وَحَدَّهُ مَعْدَدَهُ وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً مَعْدَدَةً مَعْدَدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَدَة مَعْدَمَةً مَعْدَدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً وَحَدَّ مَعْدَةً وَحَدَّهُ مَعْدَةً مَعْدَةً مَعْدَدُهُ وَحَدَّهُ مَعْدَدَةً مُعْتَدًا عَدَيْمَةً مَعْدَدَة مُعْمَعُودَةً مَعْدَمُ مُعْدَدَةً مُعْدَدُ وَحَدَّةً مَعْتَنْ مَعْدَدُهُ مُعْدَدُهُ مَعْدَدُهُ مُعْدَدًا مُعَدْمُ مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَدُهُ وَمُعْتَدُهُ مُعْدَمُ مُعْدَعُهُ مُعْدَمُ مُعْدَدُهُ مَعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَدًا مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَدُ مَعْدَةً مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُعْدَمُ مُ مُعْدَمُ مُعْ حَدْمُ مُعْدَمُ مُعْ

ל אינו סנס נכו נכנל נסנו אסנצם כאס ננון פנ נפרע עדם פעו נתנל מחשעת התנער התציע עאנפי

14 سرود مر 2017

22000

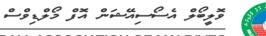


בנפר ארש צצא



1ST Floor I H.Boalhage I 2034 Abadhahufaamagu I Male' Republic of Maldives





تَدَمَر وَعُر مِرْدُ اوَسَرَ وَعِ مَسَرَ - 2017 (בר בים יש ים (פר בית בבת הב צב)

ר 0 ג 0 היית תית			۵۰۵ / ۵۵۵ مرض. ماره / ۵ ۵۶ مرشر: ماره / ۵ مرسر:
	مرد فرور 12:00 که سرمرور.	2017 مترور ما 20 گ	רשינית הן ככן כסיכ תישיר כ כשיצמצת שת פצפרצ בתוצמ תכם מיצין:
	م رو فروری 12:00 م سرمریز.	2017 ئىرۇۋەتىر 20 ئۇ	د ۵ ۵ د ، ، ، ، د ، ۵ ۵ د ، ، د د ، ، ۵ ۵ د ۵ مرد د م د م د د د د ۲ ۵ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ د ۵ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲ ۲
		2017 ئىرۇرۇھ بىر 27 گ	۵ ۵۰ د ۱۰ رو ۵ ۵ ۱ م د ۲ د ع و بوسوع ر بر ری سری ر از مربور: پ ر
	يىڭر 20 ئە سرىركىتونىر	2017 يېشى 03 م	ד 11 10 11 10 50 5 5 1 1 10 ד 10 מפת מצות מצור בגרוב הצור: יייי
		سر سر: سر سر: ۱۰۵ مربی ۲۰۰۰	
	. م ر م ر بر ر م ر بر	۲- څېرو ۲- څېرو ونړ:	ר ג ג ג י שר רייק ג ד וו
		، ۵ ۵ : زم سو: سور:	
		(2 × × × × × × × × × × × × × × × × × ×	ד בי) אור 60 באירי אין ביי ביים ביים ביים ביים ביים ביים ביי
		עדער:	
		، ۰ ، ۰ ۲ بر مو: ۲ بر مو:	
		ה- בת י	> 2. J ^a - S J ₂ 0
	د شر د شر	ې نونېر:	
		:••••;•	
		<u>ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>	
		-	ג אין איז געל ג געריין גערי געריין געריין
		ىتركىش:	
		:~~ ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	0 - 6 2 6 - 2 6 - 4 C
	25	۳ میربر: ۴	
		77 הת בכסכם היהה	م محمد و مردود م محمد مردد م مرد مرد /3317015 / 77261



1ST Floor I H.Boalhage I 2034 Abadhahufaamagu I Male' Republic of Maldives

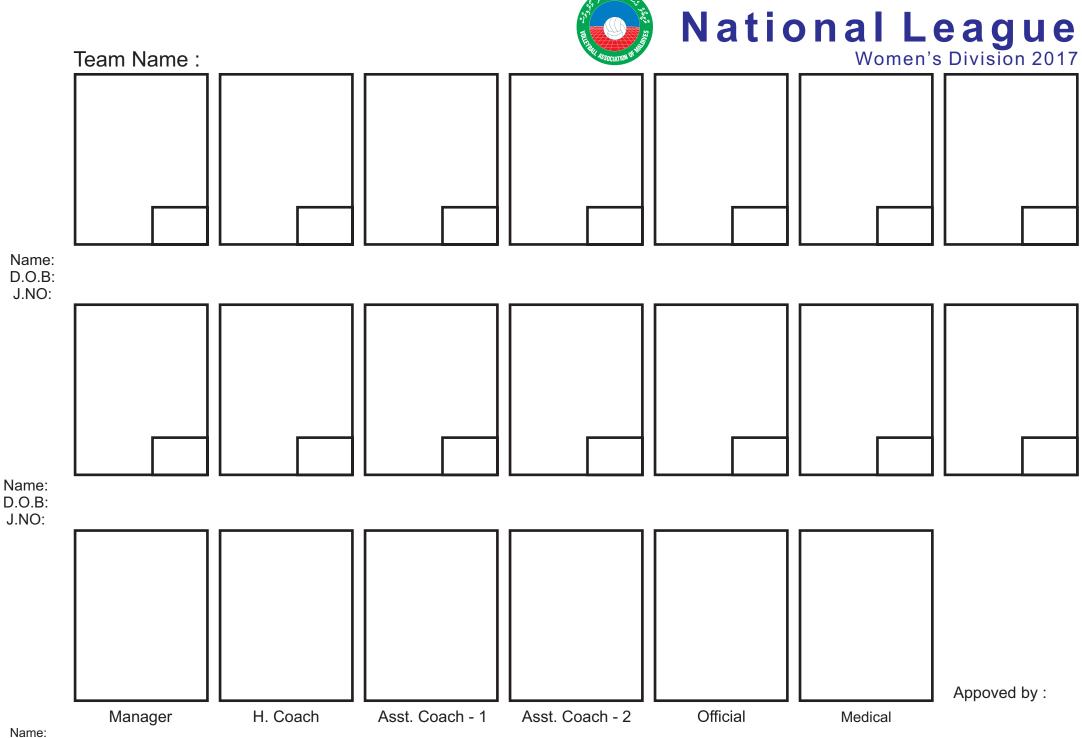


	V A M - O2					
TEAM REGISTRATION FORM (3 Letter code given by VAM)						
TOUF	RNAMENT NAME		National League 20	17		
DIVIS	ION/ZONE/MEN or WOM	EN	WOMEN	1		
CLUB	CLUB/RESORT/OFFICE/SCHOOL INFORMATION STAMP *					
FULL NAME *						
AUTH	ORISED PERSON *					
CONTACT NUMBER *					<i>t</i>	Signature *
#	PLAYER NAME		SHIRT NAME	Capt. Lib.	SHIRT NO.	VAM ID NUMBER
1				cupt. Lib.		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
	All players should be registered	at VAM. Team Capt	ain and Libero(s) should be ide	ntified	<u> </u>	
OFFICIALS REGISTRATION # POSITION NAME OF OFFICIAL CONTACT VAM ID NUMBER					VAM ID NUMBER	
# M	POSITION					VANID NOWBER
НС	HEAD COACH					
AC	ASST. COACH 1					
AC	ASST. COACH 2					
	OFFICIAL					
M	MEDICAL					
Note: Head Coach should be registered under VAM (both Asst. Coaches are even advised to be registered)						
CLASSIFICATION OF TEAM UNIFORM						
	Main Uniform (Set 1) Shirt Color: Short / Tracksuit Color:			Color:		
	Second Option (Set 2) Shirt Color: Short / Tracksuit Color:					
Note: Uniform color of Libero player(s) should be TOTALLY different from other players (Officials' & Players' uniform colors should be different) FOR OFFICE USE ONLY SIGNATURE / STAMP						
Entered by VAM:						
	Note: Marked fields with * must be filled and a copy of the Coach's ID Card/Passport should be submitted to VAM with the form					



AFFILIATED TO

اکتر ترقیریرڈ، برگزاندان کی در میڈریڈیڈ کرٹر ایر کر میڈریڈ کر میڈریڈ کر میڈریڈ کر میڈریڈ کر میڈریڈ کر میڈریڈ کر Abadhahufaamagu I Male' Tel: +960 331 7015 I Email: info@maldivesvolleyball.mv Republic of Maldives Fax: +960 331 4103 I Web: www.maldivesvolleyball.mv





V A M - R2

PLAYER REGISTRAT	ION FORM			(given by VAM)	
PERSONAL INFORMATIO	ON				
FULL NAME *					
NATIONALITY *					
PERMANENT ADDRESS					РНОТО *
					(not older then 3 months)
EMAIL ADDRESS					
Emergency Contact Person/Number					
VOLLEYBALL INFORMAT	ION				IDENTIFICATION
INDOOR / BEACH / BOTH		SHIRT NO.			ID NO. *
POSITION		SHIRT NAME			PP NO. *
HEIGHT / cm		WEIGHT / kg			PP Expiry Date *
SPIKE / cm		BLOCK / cm			D.O.B *
VOLLEYBALL CAREER					Tel No. *
SCHOOL / COLLEGE					Tel No.
OR UNIVERSITY					GENDER * M / F
HOME GROWN CLUB					REGION / ZONE
OTHER CLUBS					Atoll
INTERNATION CAREER * Note: player can add more	details on attach	ed sheets if necessary			Island
PARENT/GUARDIAN'S A	PPROVAL (Nec	essary if PLAYER is under 1	8 years of age) *		
I agree all the information given in this form is trues up to my best knowledge					SIGNATURE *
PARENT/GUADIAN'S NAME					
CONTACT NO.					
PLAYER as the Guaranto	or (Necessary if P	PLAYER is over 18 years of a	nge) *		SIGNATURE *
I agree all the information gi	ven in this form i	s trues up to my best know	ledge		
NAME in Full					
FOR OFFICE USE ONLY					SIGNATURE / STAMP
Entered by VAM:					
Date / Time					

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



1ST Floor I H.Boalhage I 2034

1 مَن تَرَبَّرَدِ بِرِقُ، مِنْهُ مَدَّى، 2034، مَدَّعَ مَرَّرُ بُرَّدَةُ، خَرَّهُ، مِرْهَ بِرَدَّرَدَّةً Tel: +960 331 7015 I Email: info@maldivesvolleyball.mv Abadhahufaamagu I Male' Tel: +960 331 7015 I Email: info@maldivesvolleyball.mv Republic of Maldives Fax: +960 331 4103 I Web: www.maldivesvolleyball.mv



V A M - R3

COACH REGISTRATION F	ORM ID NUMBER (given by VAM)	
PERSONAL INFORMATION		
FULL NAME *		
NATIONALITY *		
PERMANENT ADDRESS		PHOTO *
		(not older then 3 months)
EMAIL ADDRESS Emergency Contact Person/Number		
COACHING INFORMATION		IDENTIFICATION
INDOOR / BEACH	WOMEN / MEN	ID NO. *
KIDS / YOUTH / SENIOR	NATIONAL LEVEL	PP NO. *
FIVB LEVEL 1	FIVB LEVEL 2	PP Expiry Date *
FIVB LEVEL 3	OTHERS	D.O.B *
Note: Certificates should be submitte	a to VAM with the form	Tel No. *
STARTED COACHING		Tel No.
ACHIEVEMENTS		GENDER * M / F
		REGION / ZONE
		Atoll
INTERNATION CAREER		Island
Note: COACH can add more details o	n attached sheets if necessary	
BANK / ACCOUNT DETAILS		
VAM only accept Bank of Maldives Acco	unts. If A/c is not your personal then the signature of A/c holder is necessa	n SIGNATURE *
ACCOUNT NAME		
ACCOUNT NUMBER		
COACH as the Guarantor *	SIGNATURE *	
I agree all the information given in the		
NAME in Full		
FOR OFFICE USE ONLY		SIGNATURE / STAMP
Entered by VAM:		
Date / Time		

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



1ST Floor I H.Boalhage I 2034 Abadhahufaamagu I Male'

ا حَسَرُ وَمَرْدِ وِرْحَ، مَدْعَدَةَ، 2034، مَدْعَدَرُ مُرْحَدُ، حَرْمُ مِرْحَرِ مَرْجَعً Tel: +960 331 7015 I Email: info@maldivesvolleyball.mv Republic of Maldives | Fax: +960 331 4103 | Web: www.maldivesvolleyball.mv