



**R-1**

REGISTRO DE ARBITROS  
Referee registration

**1. DATOS PERSONALES - Personal data**

APELLIDO :   
Family name :

NOMBRE :   
Name :

DIRECCION ;   
Address :

OCUPACION :   
Occupation :

CODIGO DEL PAIS  FECHA DE NASC :  D/d M/m A/y SEXO :  F  M  
Country code : Birth date : Sexe

IDIOMAS :  
Languages :

INGLES   
English

FRANCES   
French

ESPAÑOL   
Spanish

ARABE   
Arabic

RUSO   
Russian

**2. IDENTIFICACION - Identification**

LICENCIA NACIONAL :  
National license :

Nº

FECHA:  D/d M/m A/y  
Date

LICENCIA FIVB:  
FIVB Card ID:

Nº

FECHA :  D/d M/m Y/a  
Date :

**3. CURSOS DE ARBITRAJE - Refereeing courses**

	LUGAR - Place	PAIS Country	AÑO Year
CURSO INTERNACIONAL DE ARBITRAJE COMO ESTUDIANTE international referee courses as student	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMO DIRECTOR DE CURSO As course director	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4. PARTIDOS DIRIGIDOS EN COMPETENCIA CONTINENTALES (C) MUNDIALES (W) - Matches officiated in continental (c) / world (w) competitions**

AÑO Year	C W	NOMBRE DE LA COMPETENCIA (INCLUIR SEXO Y CATEGORIA) Competition name (including sex and category)	CIUDAD City	1º 1st	2º 2nd
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>