



Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc. | Canadian Tenpin Federation, Inc.

Formulaire d'enregistrement d'affiliation/Formulaire de collecte des frais de participation

Collecte des frais recueillis d'affiliation par la FCDQ

<u>Nom du quilleur</u>	<u>Adresse(rue)</u>	<u>Ville/Prov./Code</u>	<u>Date d'achat</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____

Total des cartes d'affiliés: _____

Total remis des frais d'affiliés Remitted (nb x 30.00\$): _____

La FCDQ fera parvenir par la poste les cartes d'entregistrements affiliées à ceux qui ont payé leurs cotisations d'affiliés.

Collecte des frais de participation recueillis par la FCDQ

<u>Nom du quilleur</u>	<u>Adresse(rue)</u>	<u>Ville/Prov./Code</u>	<u>Date d'achat</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____

Total des frais de participation remis (nb x 5.00\$): _____

Aucune carte d'enregistrement ne sera émise pour les quilleurs qui n'ont payé que des frais de participation.

Faire parvenir à: Fédération Canadienne des Dix Quilles
6619, 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1
sanctions@tenpincanada.com

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'AFFILIATION À LA FCDQ

(en caractères d'imprimerie s.v.p)

Date: _____ # de sanction du tournoi FCDQ: _____

Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____

Adresse postale _____ Ville _____ Prov. _____ Code _____

Nom du tournoi où les frais d'affiliation furent payés _____

Ville, province du lieu du tournoi: _____ Âge, si moins de 18 ans: _____

Nom de l'association dans laquelle cette demande doit être traitée: _____

"Je décharge la FCDQ, les associations locales et provinciales de toute responsabilité résultant de ma participation dans une activité parrainée par une association."

Signature du requérant

Officiel du tournoi: Recueillir les cotisations appropriés des participants et les faire avec les coupons de demande lorsque les rapports de tournoi ont été complétés à :
Fédération Canadienne des Dix Quilles, 6619 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1

**REÇU TEMPORAIRE D'ENREGISTREMENT FCDQ**

Nom

Tournoi

Date d'émission

Signature de l'officiel du tournoi

Invalide si non signé par l'officiel du tournoi
Fédération Canadienne des Dix Quilles
6619, 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1
www.tenpincanada.com

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'AFFILIATION À LA FCDQ

(en caractères d'imprimerie s.v.p)

Date: _____ # de sanction du tournoi FCDQ: _____

Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____

Adresse postale _____ Ville _____ Prov. _____ Code _____

Nom du tournoi où les frais d'affiliation furent payés _____

Ville, province du lieu du tournoi: _____ Âge, si moins de 18 ans: _____

Nom de l'association dans laquelle cette demande doit être traitée: _____

"Je décharge la FCDQ, les associations locales et provinciales de toute responsabilité résultant de ma participation dans une activité parrainée par une association."

Signature du requérant

Officiel du tournoi: Recueillir les cotisations appropriés des participants et les faire avec les coupons de demande lorsque les rapports de tournoi ont été complétés à :
Fédération Canadienne des Dix Quilles, 6619 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1

**REÇU TEMPORAIRE D'ENREGISTREMENT FCDQ**

Nom

Tournoi

Date d'émission

Signature de l'officiel du tournoi

Invalide si non signé par l'officiel du tournoi
Fédération Canadienne des Dix Quilles
6619, 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1
www.tenpincanada.com

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'AFFILIATION À LA FCDQ

(en caractères d'imprimerie s.v.p)

Date: _____ # de sanction du tournoi FCDQ: _____

Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____

Adresse postale _____ Ville _____ Prov. _____ Code _____

Nom du tournoi où les frais d'affiliation furent payés _____

Ville, province du lieu du tournoi: _____ Âge, si moins de 18 ans: _____

Nom de l'association dans laquelle cette demande doit être traitée: _____

"Je décharge la FCDQ, les associations locales et provinciales de toute responsabilité résultant de ma participation dans une activité parrainée par une association."

Signature du requérant

Officiel du tournoi: Recueillir les cotisations appropriés des participants et les faire avec les coupons de demande lorsque les rapports de tournoi ont été complétés à :
Fédération Canadienne des Dix Quilles, 6619 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1

**REÇU TEMPORAIRE D'ENREGISTREMENT FCDQ**

Nom

Tournoi

Date d'émission

Signature de l'officiel du tournoi

Invalide si non signé par l'officiel du tournoi
Fédération Canadienne des Dix Quilles
6619, 193^e rue, Surrey, CB V4N 0C1
www.tenpincanadacom