



*Youth
Nationals*

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

**FORMULAIRE OFFICIEL D'INSCRIPTION
Championnats Canadiens des Jeunes**

Nom _____

Adresse

No de tél. (_____ **Courriel** _____

Ville _____ **Code postal** _____

Date de naissance: Année _____ Mois _____ Jour _____

Division: Bantam ____ Junior ____ Intermédiaire ____ Sénior ____

Nb d'années aux quilles ____ **Nb de ligues** ____ **Moyenne de ligue la plus élevée** _____

Plus haut triple _____ **Plus haut simple** _____

Accomplissements dans les tournois: Locaux, nationaux, internationaux :

Si plus d'espace est requis, utilisez le verso de la page.



*Youth
Nationals*

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

RENONCIATION GÉNÉRALE ET EXEMPTION

TOURNOI: _____

Championnats Canadiens des Jeunes– Edmonton, Alberta

PAR LA PRÉSENTE JE RÉVÈLE À TOUS ET CHACUN, QUE JE (en caractères d'imprimerie s.v.p.)

Parent ou tuteur légal _____

Adresse complète incluant le code postal: _____

Demande faite pour: (nom au complet de votre fils ou fille)

Je certifie que je suis d'âge légal et l'un des tuteurs légaux du candidat, que j'ai lu et compris ce consentement et exemption et également les règles et dispositions des championnats canadiens des jeunes auquel mon fils ou ma fille projette participer.

En considération de l'acceptation de la demande de mon enfant ou en tutelle par son ASSOCIATION et par la ou les ASSOCIATIONS COMMANDITAIRES OU ORGANISMES, je par la présente : (1) accorde la permission à mon enfant ou en tutelle de s'inscrire, participer à toutes les activités, par conséquent accidentelles aux championnats canadiens des jeunes (2) En cas d'un contretemps, de maladie et de blessure, je par la présente pardonne, exempt et acquitte par conséquent la **Fédération Canadienne des Dix Quilles** et ses agents et successeurs d'absolument tous les types d'actions, réclamations et demandes durant son voyageant, sa participation, son cantonnement et toutes les activités, visites et banquets autorisés par la province hôte.

DATE DU TOURNOI : du 29 mai au 3 juin 2019
(Incluant les jours de déplacements)

En date du _____ jour de _____ 2019

Signature du parent ou du tuteur légal

Signature du compétiteur, compétitrice



*Youth
Nationals*

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

ENTENTE CONDITIONNELLE D'INSCRIPTION

Je, le compétiteur, lorsque sous la responsabilité du comité de la Fédération Canadienne de Dix Quilles, des entraîneurs et de parents de cantonnement et cela pour **la durée entière, à partir de mon arrivée jusqu'à mon départ prévu**, ne consommerai aucuns breuvages alcoolisés ou utiliserai des stimulants, dépresseurs ou drogues de n'importe quelle façon que ce soit. J'ai également lu tous les règlements.

En tant que membre des Championnats Canadiens des Jeunes de la FCDQ, je consentirai aux règlements et réglementations suivantes :

1. Tous les compétiteurs seront cantonnés dans des hôtels, tel que planifié par le gérant de l'équipe ou l'organisme provincial organisant l'hébergement.
2. Les compétiteurs doivent être présents à toutes les activités avec leur habillement de tournoi, à moins d'un avis contraire exprimé par les officiels du tournoi.
3. Les compétiteurs n'ont pas la permission de visiter ou de faire des emplettes sans être chaperonnés, peu importe l'âge.
4. Si toutefois votre entraîneur vous accorde la permission de quitter votre parent de cantonnement lors de vos temps libres, vous devez revenir et être présent dans votre chambre d'hôtel dès 23h00. Cette permission ne sera pas accordée à moins que votre entraîneur ait obtenu une autorisation écrite de votre parent ou tuteur avant le départ de votre province.

Tous les règlements et réglementations stipulés par les comités provincial et de la Jeunesse de la FCDQ ont été mis en place pour votre sécurité. Tout manquement à ces règlements ou dispositions, pourrait donner lieu à une disqualification immédiate en ce qui a trait à la participation au tournoi et au programme officiel.

J'ai lu et compris et je consens à me conformer aux "règlements et réglementations du tournoi des jeunes" lorsque sous la responsabilité du comité de la jeunesse de la Fédération Canadienne des Dix Quilles.

Signature du compétiteur _____

Signature du parent ou tuteur _____



*Youth
Nationals*

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

**DEMANDE AFIN D'ÊTRE DES PARENTS DE CANTONNEMENT
(À L'HÔTEL)**

**M. et/ou Mme _____ désireraient être
des parents de cantonnement à l'hôtel hôte des CCJ**

QUILLEUR/QUILLEUSE À ÊTRE CANTONNÉ(E) –

Province _____

(Fille/Garçon) DIVISION (BT/ JR / INT / SR)

AUTORISATION PROVINCIALE - (Expire le 2 juin 2019)

Signé par...

Gérant(e) d'équipe provincial: _____

Signature des parents: _____

Adresse: _____

Téléphone - Résidence () _____

**EN SIGNANT CE FORMULAIRE DE DEMANDE, VOUS PROMETTER DE
VOUS CONFORMEZ AUX RÈGLEMENTS DE CANTONNAGE DE L'HÔTE,
SPÉCIALEMENT AU COUVRE-FEU. AUCUN QUILLEUR NE DEVRA SE
TROUVER À L'EXTÉRIEUR DE L'HÔTEL, SANS LA PRÉSENCE DE LEURS
PARENTS OU ENTRAÎNER ET ON NE DEVRA PAS COURRIR DANS TOUS
LES SENS DAND L'HÔTEL. UNE SUSPENSION D'UNE ANNÉE SERA
DÉCERNÉE S'IL Y A VIOLATION DES RÈGLEMENTS.**



Youth
Nationals

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

**TRAITEMENT MÉDICAL et AUTORISATION D'EXEMPTION DE CONSENTEMENT
POUR LE TRAITEMENT D'UN PERSONNE MINEURE**

Nous, les parents /tuteurs soussignés de la personne mineure inscrite ci-dessous autorise par la présente autorise...

l'entraîneur _____ et/ ou le gérant d'équipe _____ (une) des personnes adultes sous lesquelles le bien-être de la personne mineure a été confiée en tant qu'agent des soussignés, de consentir à tout rayon-x, examen, anesthésie, diagnostic médical ou chirurgical et traitement de l'hôpital qui est jugé nécessaire par un omnipraticien ou chirurgien accrédité selon les loi applicables dans la juridiction dans laquelle se trouve ladite personne mineure.

Il est entendu que cette autorisation est donnée à l'avance d'un diagnostic, traitement ou soins hospitaliers étant requis, mais il est accordé afin de donner l'autorité et le pouvoir à notre ou nos agents susmentionnés, afin qu'il puisse donner un consentement spécifique à tous les traitements diagnostics ou soins hospitaliers qu'un omnipraticien en devoir pourrait exiger nécessaires, selon son meilleur jugement.

Nom de la pers. mineure _____ Date de naissance (J/M/A/) _____

Gr sanguin _____ Nom du médecin _____ Tél. du médecin () _____

No d'assurance social. _____ Ville _____ Province _____

Fait à _____ le _____
jour mois année

Signature de la mère _____

Signature du père _____

ACQUIESCEMENT

Les parents/tuteurs ci-haut mentionnés et affirmant qu'ils sont les parents/tuteurs de _____, acquiescent devant moi qu'ils ont signé ce formulaire et qu'ils comprennent et sont conscients de la nature de son contenu.

Daté à _____ le _____
jour mois année



*Youth
Nationals*

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

Liste de vérification de l'athète

1. **Habillement (uniforme)** _____
2. **Boules de quilles, souliers** _____
3. **Accessoires (ruban, 'skin patch', etc.)** _____
4. **Bouteille d'eau (Indispensable !)** _____
5. **Infos de contact, entraîneur et gérant d'équipe** _____
6. **Médicaments (si requis)** _____
7. **Enthousiasme et un esprit gagnant** _____



*Youth
Nationals*

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

Certification des boules de quilles

Nom _____ Province _____ Garçon/Fille _____

Bantam/Junior/Intermédiaire/Senior

	Marque	# de série	Couleur	Poids			Signature Pro Shop	
1					X	X		
2					X	X		
3					X	X		
4					X	X		
5					X	X		
6					X	X		
7					X	X		
8					X	X		

Les boules de moins de 10lb. : $\frac{3}{4}$ onces max – latéral/doigt, pour les 10 à 16 lb. : 3 onces max supérieur /1once max latéral/doigt. Toutes les boules sont assujetties à une inspection, telle que requise par les officiels du tournoi.

Si vous avez des doutes, n'oubliez pas de vérifier [bowl.com](http://www.bowl.com) pour la plus récente liste de boules approuvées.

Enregistrez autant de boules que vous le désirez, mais vous devez choisir les 6 boules devant être utilisées pour la compétition, avant le début du premier évènement.



*Youth
Nationals*

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

INFOS... – ENTRAÎNEURS ET GÉRANT D'ÉQUIPE

PROVINCE _____

NOM DE L'ENTRAÎNEUR _____ NCCP# _____

NO DE TÉL. CELLULAIRE () _____

NOM DE L'ENTRAÎNEUR _____ NCCP# _____

NO DE TÉL. CELLULAIRE () _____

NOM DU GÉRANT D'ÉQUIPE _____

NO DE TÉL. CELLULAIRE () _____



Youth
Nationals

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

CONSIGNES AU COMPÉTITEUR POUR LES CHAMPIONNATS NATIONAUX

1. Votre habillement ou uniforme doit être porté à toutes les activités officielles.
2. Vous devez révéler immédiatement à votre entraîneur toute situation inhabituelle ou problème médical.
3. L'alcool et les drogues ne seront aucunement tolérés. Si on s'aperçoit que vous avez utilisé l'un ou l'autre durant votre séjour dans la ville hôte, vous serez immédiatement destitué du tournoi.
4. Aucun fumage ne sera permis durant la compétition de quilles ou à toute activité officielle, à moins d'avis contraire par le comité du tournoi.
5. Le blasphème ou un mauvais traitement de l'équipement ne sera aucunement toléré et il pourrait en résulter une pénalité d'un carreau.
6. Durant la compétition, vous devrez vous assurer que les pointages (scores) seront inscrits correctement à chacun des carreaux. Si vous constatez qu'il y a erreur, tout le monde devrait s'arrêter et le mentionner à votre entraîneur ou à un officiel du tournoi.
7. Avant la compétition, entre les séances de jeu ou durant un bris d'égalité, on s'attend à ce que vous demeuriez dans le secteur de jeu de quilles et d'encourager les autres compétiteurs. Vous n'avez en aucun moment la permission de jouer avec des appareils de jeux ou de quitter l'établissement.
8. À la fin des activités de chaque journée, vous demeurerez regroupés avec votre entraîneur jusqu'à ce qu'il vous confie à vos parents à l'hôtel.
9. Si toutefois des amis ou de la parenté résiderait dans la ville hôte ou dans la région et qu'il désirent que vous les accompagniez, une permission vous sera accordée uniquement si nous avons reçu un avis écrit de vos parents ou tuteurs légaux avant le départ pour le tournoi. Une telle demande, devra libérer l'entraîneur, le comité du tournoi et la Fédération Canadienne des Dix Quilles de toute responsabilité durant votre absence à l'hôtel hôte.

Les règlements et les directives ci-dessus sont établis pour vous aider à représenter votre province d'une façon admirable et afin de bénéficier d'une fin de semaine plaisante et sans anicroches.

Amuse toi bien

Bonne chance

Bon 'bowling'

Révision : 30/09/2018