

# 17<sup>E</sup> TOURNOI ANNUEL DES CHAMPIONNATS MIXTES CANADIENS

Ce tournoi est sanctionné par

## La Fédération Canadienne des Dix Quilles

LES CONCOURANTS DOIVENT ÊTRE DES PARTICIPANTS INSCRITS DE LA FCDQ AFIN  
D'Y PARTICIPER. VOIR LE RÈGLEMENT 1 POUR PLUS DE DÉTAILS.

CR Bowling  
1661 16<sup>e</sup> avenue  
Campbell River, CB

Jeudi, 21 novembre – 19h00  
Vendredi, 22 novembre – 16h30, 19h00  
Samedi 23 novembre – 9h00, 11h30, 14h00, 16h30, 19h00  
Dimanche, 24 novembre – 9h00, 11h30, 14h00, 16h30

Le regarnissage (huilage) des allées aura lieu après 2 séances de jeu (s'il y a lieu)  
**Les allées sont assignées lors de la réception des inscriptions; donc, si vous faites parvenir  
votre inscription plus tôt, vous aurez une meilleure chance d'obtenir la date et l'heure  
désirées.**

---

**FAITE PARVENIR INSCRIPTION PAR LE COURRIEL À LA :**

### DIRECTRICE DU TOURNOI

**Sheila Stormo**  
3767 S Island Hwy  
Campbell River, cb V9T 1L6  
[Stormo68@hotmail.com](mailto:Stormo68@hotmail.com)  
250 923-5760

### NOTE:

**La directrice du tournoi se réserve le droit d'ajouter ou d'annuler des  
séances de jeu.**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES CHAMPIONNATS MIXTES CANADIENS DE LA FCDQ

CAPITAINE DE L'ÉQUIPE (PERSONNE RESPONSABLE QUI COMPLÈTE CE FORMULAIRE)								
Nom:		# ID FCDQ						
Adresse:		# de tél. :						
Ville, prov. CP:		Courriel:						
TOUS LES QUILLEURS QUI S'INSCRIVENT DOIVENT FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS								
Liste# *	# ID FCDQ	Nom du quilleur	Adresse civique	Ville, prov., CP	H	F	Âge	Moyenne à l'inscrip.
Nom de l'équipe:								
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
*RÉFÉREZ-VOUS À CE NUMÉRO LORSQUE VOUS INSCRIVEZ LES QUILLEURS AUX ÉVÈNEMENTS								

<b>SÉANCE DE L'ÉQUIPE</b>							
<b>1<sup>er</sup> choix:</b>				<b>2<sup>e</sup> choix:</b>			
Date :		Heure :		Date:		Time	
<b>SÉANCE EN DOUBLES</b>							
<b>1<sup>er</sup> choix:</b>				<b>2<sup>e</sup> choix:</b>			
Date :		Heure :		Date:		Time	
<b>SÉANCE INDIVIDUELLE</b>							
<b>1<sup>er</sup> choix:</b>				<b>2<sup>e</sup> choix:</b>			
Date :		Heure :		Date:		Time	
<b>ÉVÈNEMENTS ( <input type="checkbox"/> FRAIS D'INSCRIP. POUR CHAQUE QUILLEUR INSCRIT ET ÉVÈNEMENT INSCRIT )</b>							
Posit ion	Liste #	Handicap de l'équipe	Handicap Doubles mixtes	Handicap Doubles libres	Handicap Parties individuelles	Handicap 'all-events'	Total par quilleur
1		<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 10.00\$	\$
2		<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 10.00\$	\$
3		<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 10.00\$	\$
4		<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 40.00\$	<input type="checkbox"/> 10.00\$	\$
<b>Sous-totaux des frais</b>		\$	\$	\$	\$	\$	\$
						<b>Total des frais</b>	\$