*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**

**Nom du quilleur Adresse(rue) Ville/Prov./Code Date d’achat\_\_\_**

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**

**Nom du quilleur Adresse(rue) Ville/Prov./Code Date d’achat\_**

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, 193e rue, Surrey, CB V4N 0C1**

**ctf@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 193e 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, 193e rue, Surrey, CB V4N 0C1  www.tenpincanada.org |
|  |  |
| **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 193e 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, 193e rue, Surrey, CB V4N 0C1  www.tenpincanada.org |
|  |  |
| **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 193e 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, 193e rue, Surrey, CB V4N 0C1  www.tenpincanada.org |