



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

Feuille de travail du centre de quilles

Nom du centre de quilles: _____

Adresse du centre de quilles: _____

Ville : _____

Province: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Nom du gérant: _____

Le centre de quilles s'engage à concevoir un horaire flexible afin d'accommoder le tournoi dans lequel il pourrait y avoir des annulations et des reprogrammations du jeu en ligue.

OUI _____

NON _____

Nombre d'allées: _____

Fabricant des planteurs: _____

Fabricant des calculateurs de scores: _____

Fabricant des quilles et leur poids : _____

Type de surface des allées: _____

Date la plus récente de surface et/ou d'installation : _____

Compatible avec le logiciel Lexar: _____



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

Le système PA possède les éléments suivants: microphone sans fil _____
lecteur CD _____ lecteur de cassette _____ VCR _____
Autrer: _____

Coût par partie incluant les taxes: _____

Coût pour la séance de pratique incluant les taxes: _____

Capacité du code d'incendie: _____ Capacité de stationnement: _____

Le centre est-il accessible pour les handicapés? Oui _____ Non _____

Le centre a-t-il une boutique de quilles? Oui _____ Non _____

Est-ce que le centre de quilles peut fournir un espace pour ...

Exposition de produits: _____ Un comptoir de réception: _____

Une table pour l'inscription: _____ Tableaux d'affichage: _____

Est-ce qu'il y a un restaurant ou un casse-croute dans le centre de quilles?

Oui _____ Non _____

Le centre de quilles est-il certifié par la FCDQ? Oui _____ Non _____

Si non, veuillez dire pourquoi?

Signature du gérant ou de la gérante du centre de quilles: _____

Date: _____

Veillez joindre une liste des hôtels, des attractions et des restaurants qui se retrouvent à proximité du centre de quilles avec les kilométrages et les durées à parcourir. Veuillez également ajouter le kilométrage et le temps de parcours pour se rendre à l'aéroport.

Veillez noter que ce sera la FCDQ qui assurera les réservations à l'hôtel hôte.

Nom et signature du représentant : _____