Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
18762 58A Ave, Surrey BC V3S 8G4

TEAM CANADA APPLICATION YEAR 2024

PERSONAL INFORMATION

Name: _____

CTF ID #: _____

Address: _____
Street Address Apt. #

_____
City Province Postal Code

Phone #: _____ **Alternate Phone #:** _____

Email Address: _____

Birthdate: _____ **R/L Handed or** ☐ **Both** ☐ Right ☐ Left

College/University Attended: _____

Year of Graduation/Degree Earned: _____

Occupation: _____ **Employer:** _____

BOWLING INFORMATION

How many CTTs have you competed in over the last 5 years? _____

Did you compete in the last year's CTTs? ☐ Yes ☐ No

If No, why not? _____

_____

When did you last compete at the Canadian Team Trials (formerly Canadian National Championships)? _____

Are you currently a CTF Registered Participant? ☐ Yes ☐ No

If "no", add $30 affiliate fee to the application fee enclosed.

Are you or have you ever been a member of a Professional Bowling Organization? ☐ Yes ☐ No

If yes, which organization? _____

Are you able to obtain time off work/school, in case the National Team has more than one event to attend? ☐ Yes ☐ No

Canada

Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
18762 58A Ave, Surrey BC V3S 8G4

ACCOMPLISHMENTS

List Team Canada and/or international competitions you have competed in the last 5 years:

Event Title/Year	Finish/Place	Event Title/Year	Finish/Place

This information will be provided to the CTF National Selection Committee to assist it in determining the additional athletes to be chosen for TEAM CANADA. If you would like to submit additional information for the Committee's review, please attach it to this application.

PAYMENT MADE BY

☐ T-transfer/Cheque/Money Order ☐ Credit Card

If paying by credit card, please complete the following: ($30.00 Registered Participant Fee)

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

Name on Card: _____

Card Number: _____

Expiration Date: _____ CVV # (found on back of card) _____

DEADLINE FOR APPLICATIONS IS January 20, 2024

Forward completed application form to the Selections Committee
email: selections@tenpincanada.com

Canada

Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
18762 58A Ave, Surrey BC V3S 8G4

CANDIDATURES - ÉQUIPE DU CANADA YEAR 2024

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom: _____

 # ID FCDQ _____

Adresse: _____
Rue Apt. #

_____
Ville Province Code postal

No de tél.: _____ **Autre no de tél. :** _____

Adresse courriel: _____

Date, naissance _____ **Droitier/Gaucher ou** ☐ **les 2** ☐ Droitier ☐ Gaucher

Collège/Université fréquenté: _____

Diplôme et Année d'obtention: _____

Occupation: _____ **Employeur :** _____

RENSEIGNEMENTS - QUILLES

Dans combien d'ÉSC avez-vous compétitionné depuis les 5 dernières années? _____

Avez-vous participé aux ESC l'année dernière? ☐ oui ☐ non

Si non, pourquoi pas? _____

_____

Qu'elle fut votre dernière participation aux Épreuves de Sélection Canadiennes (anciennement les Championnats Nationaux Canadiens)? _____

Êtes –vous actuellement un participant inscrit de la FCDQ? ☐ oui ☐ non

Si "non", ajouter 30$ de frais complémentaires à la demande de frais incluse.

Êtes-vous ou avez-vous déjà été membre d'une organisation professionnelle de quilles? ☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle? _____

Est-il possible pour vous de vous libérez du travail/école, si l'équipe nationale doit participer à plus d'un évènement? ☐ oui ☐ non

Canada

Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
18762 58A Ave, Surrey BC V3S 8G4

ACCOMPLISSEMENTS

Inscrire les compétitions de l'Équipe du Canada et/ou internationales dans lesquelles vous avez participé 5 dernieres annees :

Évènement/Année	Position finale	Évènement/Année	Position finale

Ces informations seront transmises au comité national de sélection de la FCDQ, afin de l'aider à déterminer les athlètes additionnels à être choisis pour former l'ÉQUIPE du CANADA. Si vous désirez soumettre des renseignements supplémentaires, veuillez les joindre à cette demande.

PAIEMENT AVEC

☐ E-transfer/Chèque/Mandat ☐ Carte de crédit

Si vous payer avec la carte de crédit, veuillez compléter ce qui suit : ($30.00 Frais d'inscription)

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

Nom sur la carte: _____

Numéros sur la carte: _____

Date d'expiration: _____ CVV # (à l'arrière de la carte) _____

LA DATE LIMITE DES CANDIDATURES EST LE 20 Janvier, 2024

Faire parvenir ce formulaire à l'unité de la Comite de Selection
Courriel : selections@tenpincanada.com

Canada