



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

Formulaire d'enregistrement d'affiliation

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 50.00\$): _____

La FCDQ fera parvenir par la poste les cartes d'entregistrements affiliées à ceux qui ont payé leurs cotisations d'affiliés.

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'AFFILIATION À LA FCDQ (en caractères d'imprimerie s.v.p.)				REÇU TEMPORAIRE D'ENREGISTREMENT FCDQ
Date: _____ # de sanction du tournoi FCDQ: _____				_____ Nom
Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____				_____ Tournoi
Adresse postale _____ Ville _____ Prov. _____ Code _____				_____ Date d'émission
Nom du tournoi où les frais d'affiliation furent payés _____				_____ Signature de l'officiel du tournoi
Ville, province du lieu du tournoi: _____ Âge, si moins de 18 ans: _____				Invalidé si non signé par l'officiel du tournoi Fédération Canadienne des Dix Quilles 18762 58A ave, Surrey, CB V3S 8G4www.tenpincanada.org
Nom de l'association dans laquelle cette demande doit être traitée: _____				
<i>"Je décharge la FCDQ, les associations locales et provinciales de toute responsabilité résultant de ma participation dans une activité parrainée par une association."</i>				
Officiel du tournoi: Signature du requérant 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, 18762 58A ave, Surrey, CB V3S 8G4 				

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'AFFILIATION À LA FCDQ (en caractères d'imprimerie s.v.p.)				REÇU TEMPORAIRE D'ENREGISTREMENT FCDQ
Date: _____ # de sanction du tournoi FCDQ: _____				_____ Nom
Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____				_____ Tournoi
Adresse postale _____ Ville _____ Prov. _____ Code _____				_____ Date d'émission
Nom du tournoi où les frais d'affiliation furent payés _____				_____ Signature de l'officiel du tournoi
Ville, province du lieu du tournoi: _____ Âge, si moins de 18 ans: _____				Invalidé si non signé par l'officiel du tournoi Fédération Canadienne des Dix Quilles 18762 58A ave, Surrey, CB V3S 8G4 www.tenpincanada.org
Nom de l'association dans laquelle cette demande doit être traitée: _____				
<i>"Je décharge la FCDQ, les associations locales et provinciales de toute responsabilité résultant de ma participation dans une activité parrainée par une association."</i>				
Officiel du tournoi: Signature du requérant 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, 18762 58A ave, Surrey, CB V3S 8G4 				

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'AFFILIATION À LA FCDQ (en caractères d'imprimerie s.v.p.)				REÇU TEMPORAIRE D'ENREGISTREMENT FCDQ
Date: _____ # de sanction du tournoi FCDQ: _____				_____ Nom
Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____				_____ Tournoi
Adresse postale _____ Ville _____ Prov. _____ Code _____				_____ Date d'émission
Nom du tournoi où les frais d'affiliation furent payés _____				_____ Signature de l'officiel du tournoi
Ville, province du lieu du tournoi: _____ Âge, si moins de 18 ans: _____				Invalidé si non signé par l'officiel du tournoi Fédération Canadienne des Dix Quilles 18762 58A ave, Surrey, CB V3S 8G4 www.tenpincanada.org
Nom de l'association dans laquelle cette demande doit être traitée: _____				
<i>"Je décharge la FCDQ, les associations locales et provinciales de toute responsabilité résultant de ma participation dans une activité parrainée par une association."</i>				
Officiel du tournoi: Signature du requérant 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, 18762 58A ave, Surrey, CB V3S 8G4 				