21e CHAMPIONNATS CANADIENS ANNUELS

HÉBERGÉ PAR BOWLERO BRAMPTON 11-14 juin 2026





HEBER	RGE PAR	BOWLERO	BRAMPTC	N		11-14	4 juin	2026		ВІ	RAMPTON	ON	SANCTION	NÉ PAR
						HORA	IRES DE TI	RAVAIL						
Jeudi 11 juin 2026 Quart de travail n°1 16h00														
Vendredi 12 juin 2026 Quart de travail n°2 09h00 Quart de travail n°3 13h00 Quart de travail n°4 16h00														
	nedi 13 juin 2		travail n°5	09h00 Qu	art de trava	il n°6 13h0	0 Quart	de travail n°	7 16h00			onies d'ouve		
Dim	anche14 juin	2026 Quart de	travail n°8	09h00 Qu	art de trava			de travail n°:	10 16h00	11h	45: & Tem	ole de la reno	mmee	
FRAIS D'ENTRÉE														
ÉVÉN	EMENTS	DIVISION HANDICAP		VERSEMEN	NT DES PRIX	QUALIFICATIONS POUR L'ÉQUIPE				CHAMPIONNATS CANADIENS SÉNIORS				
							MASTERS (SENIOR) DU CANADA			CASE OO C CAME QUALIFIED				
SIMPLE		50.00\$	· · · · · ·		s de prix de		100.00\$ (Première série de chaque événement)			\$165.00 - 6 GAME QUALIFIER				
DOUBLE		50.00\$	Par quilleur	19.50\$ Frais	s de quilles de	Équipe, Mixte Double, Ouvrir Double & Simple ENTRER COMPLET			TOP 4 ADVANCE TO FINALS ENTRER COMPLET					
			50.00\$ Tota	_	MASTERS (SENIOR) FORMULAIRE D'INSCRIPTION					SÉNICES FORMULAII				
Formulaire d'inscription pour les quilleurs														
D. (1		•	•			1			
Prénom:						MOYENNES:	Voir les règle	s 3 et 4 pour plu	us de détails		Événement	Changement #	Frais d'in	scription
Nom de famille:											Simple			
Numéro CTF:					Centre:						Mixte			
numero en i											Double Ouvrir			
Email:					Moyenne:						Double			
Date de naissance:		Genre:			Ligue:			•			Équipes			
			1		1						Tous les			
Adresse:					Centre:						événements			
Ville/Prov. :			Code Postal:		Moyenne:						Frais d'inscr	iption les quilleurs :		
Prénom:			ı											
						MOYENNES: 1	Voir les règle	3 et 4 pour plu	us de détails		Evenement	Changement #	Frais d'in	scription
Nom de famille:					Ligue:						Simple			
Numéro CTF:					Centre:						Mixte			
					1						Double Ouvrir			
Email:					Moyenne:						Double			
Date de naissance:		Genre:			Ligue:						Équipes			
Adresse:			1		Centre:						Tous les			
Auresse.					Centre.						événements			
Ville/Prov. :			Code Postal:		Moyenne:						Frais d'inscri totauxpour	ption es quilleurs :		
Prénom:						MOVENINES: 1	loir les règle	2 et 4 nour plu	us do détails		Événement	Changement #	Frais d'in	scrintion
Nom de						IVIOTEININES.	voii les regie:	s 3 et 4 pour plu	us de details		†	enangement ii	1103 0 111	scription
famille:					Ligue:						Simple			
Numéro CTF:					Centre:						Mixte Double			
Email:					Mayanna						Ouvrir			
Date de					Moyenne:						Double			
naissance:		Genre:			Ligue:						Équipes			
Adresse:					Centre:						Tous les événements			
(-					1						Frais d'inscri	ption		
Ville/Prov. :			Code Postal:		Moyenne:							es quilleurs:		
Prénom:						MOYENNES: 1	Voir les règle	3 et 4 pour plu	us de détails		Événement	Changement #	Frais d'ir	scription
Nom de					Ligue:						Simple			
famille:					1						Mixte			
Numéro CTF:					Centre:						Double			
Email:				·	Moyenne:						Ouvrir			
Date de					1						Double			
naissance:		Genre:	l		Ligue:						Équipes			
Adresse:					Centre:						Tous les événements			
Ville/Prov. :			Code Postal:		Moyenne:						Frais d'inscri			
5,	1		l.									es quilleurs :		
	Veu	illez saisir les noms	des quilleu	rs pour les	doubles et	les équipe	s ci-desso	us (l'ordre sa	isi ci-dess	ous sera u	tilisé pour	la feuille de	presse)	
		ÉQUIPE			DOUBLE	MIXTE		OUVRIR		DOUBLE	MIXTE		OUVRIR	
Nom de]		<u> </u>		
l'équipe					1					1 1	-			
1					2					2	!			
າ					DOUBLE	MIXTE		OUVRIR		DOUBLE	MIXTE		OUVRIR	
							1	1		1		1		
3					1					1				
4					2					2	<u>.</u>			
ENVOYEZ LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION COMPLÉTÉ PAR COURRIEL À LES VIREMENTS ÉLECTRONIQUES SONT ACCEPTÉS À VISA ET MASTERCARD ACCEPTÉES										rc l				
			LLS VINCIVII	ENVOYER UNIT D					SA ET MASTERCARD ACCEPTÉES EMANDE PAR E-MAIL ET UN LIEN VOUS SERA ENVOYÉ					
	<u>2</u>	026CAC@tenpincanada.com				payment@te	npincanada.co	<u>m</u>		3.22 0142 1	DE . AR E-W	O. SILIN VOI		l