



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

2008-2009

MATÉRIEL DE LIGUE

(en vigueur de 1er août 2008 au 31 juillet 2009)

- Demande d'adhésion en tant que membre de la FCDQ
- Formulaire de demande pour une récompense à la suite d'un exploit spécial
- Formulaire de demande de pointage émérite et formulaire de version supérieure
- Formulaire de commande pour inventaire de récompenses achetables
- Formulaire de demande pour le Temple de la renommée de la FCDQ
- Formulaire pour pointage record canadien *
- Formulaires de demande pour le titre de quilleurs, quilleuses de l'année
- Formulaire de notification de l'intronisation dans le temple de la renommée (local ou provincial)
- Formulaire de notification afin d'avertir d'un anniversaire mémorable (à souligner) d'une ligue

CTF National Office
916 – 3rd Avenue North, Lethbridge, AB T1H 0H3
Ph. (403) 381-2830/Fax (403) 381-6247
ctf@gotenpinbowling.ca
www.gotenpinbowling.ca



DEMANDE D'ADHÉSION À LA FCDQ

Reçu temporaire
d'adhésion



Nom de la ligue		Centre de quilles	
FCDQ ID #	Nom	Prénom	Initial
<input type="checkbox"/> Homme	Adresse postale		Apt. #
<input type="checkbox"/> Femme			
Ville	Prov	Code postal	Téléphone
Date de naissance (MM/JJ/AA)	Adresse de courriel		
<input type="checkbox"/> Payé par ce ligue	Nome de l'autre ligue		
<input type="checkbox"/> Payé par un autre ligue			
Signature	Date	Montant \$	
<input type="checkbox"/>	OUI, je ferai une donation pour l'Equipe Canada	Montant \$ _____	
S'il vous plaît donner votre donation à votre Secrétaire de Ligue			

No. ID du quilleur:
Nom (complet)
Ligue
Si vous ne recevez pas votre carte de membre d'ici 45 jours, contactez votre association local
Signature de la/du secrétaire de la ligue
Valide pour 45 jours, à partir de
Date



DEMANDE D'ADHÉSION À LA FCDQ

Reçu temporaire
d'adhésion



Nom de la ligue		Centre de quilles	
FCDQ ID #	Nom	Prénom	Initial
<input type="checkbox"/> Homme	Adresse postale		Apt. #
<input type="checkbox"/> Femme			
Ville	Prov	Code postal	Téléphone
Date de naissance (MM/JJ/AA)	Adresse de courriel		
<input type="checkbox"/> Payé par ce ligue	Nome de l'autre ligue		
<input type="checkbox"/> Payé par un autre ligue			
Signature	Date	Montant \$	
<input type="checkbox"/>	OUI, je ferai une donation pour l'Equipe Canada	Montant \$ _____	
S'il vous plaît donner votre donation à votre Secrétaire de Ligue			

No. ID du quilleur:
Nom (complet)
Ligue
Si vous ne recevez pas votre membre d'ici 45 jours, contactez votre contactez votre association local
Signature de la/du secrétaire de la ligue
Valide pour 45 jours, à partir de
Date



DEMANDE D'ADHÉSION À LA FCDQ

Reçu temporaire
d'adhésion



Nom de la ligue		Centre de quilles	
FCDQ ID #	Nom	Prénom	Initial
<input type="checkbox"/> Homme	Adresse postale		Apt. #
<input type="checkbox"/> Femme			
Ville	Prov	Code postal	Téléphone
Date de naissance (MM/JJ/AA)	Adresse de courriel		
<input type="checkbox"/> Payé par ce ligue	Nome de l'autre ligue		
<input type="checkbox"/> Payé par un autre ligue			
Signature	Date	Montant \$	
<input type="checkbox"/>	OUI, je ferai une donation pour l'Equipe Canada	Montant \$ _____	
S'il vous plaît donner votre donation à votre Secrétaire de Ligue			

No. ID du quilleur:
Nom (complet)
Ligue
Si vous ne recevez pas votre membre d'ici 45 jours, contactez votre contactez votre association local
Signature de la/du secrétaire de la ligue
Valide pour 45 jours, à partir de
Date

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA FCDQ DES PRIX ATTRIBUÉS POUR RÉALISATIONS SPÉCIALES

Nom du centre: _____ # cert du centre: _____

Adresse du centre: _____
rue ville province code postal

Nom de la ligue/tournoi: _____ # de sanction: _____

Responsable de la ligue/du tournoi: _____

Nom du quilleur: _____ # ID FCDQ: _____
Nom de famille Prénom

Adresse du quilleur: _____ Date de naissance: _____
rue # apt aaaa/mm/jj

ville province code postal Sexe: Fém. Masc.

Courriel: _____ Tél.: (Jour): ()

Date de jeu: _____
aaaa/mm/jj 1ère partie 2e partie 3e partie 4e partie Total

Réalisé avec: main gauche main droite Moyenne actuelle: _____ # de parties inclus dans la moyenne: _____

Signature du responsable de la ligue/du tournoi: _____

Observation de tous les règlements durant le jeu? oui non (joindre remarques)

CHOIX DES RÉCOMPENSES/RÉALISATIONS (cochez aux endroits appropriés)

Récompenses/réalisations	Adultes et Jeunes	Récompenses/réalisations	Jeunes seul.
Écusson 75 quilles au-dessus de la moy. (partie)	<input type="checkbox"/>	Montre, 100 quilles de plus que la moy. (12 ans et -)	<input type="checkbox"/>
Écusson 100 quilles au-dessus de la moy. (partie)	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 80 (50 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson 125 quilles au-dessus de la moy. (triple)	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 100 (70 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson pour partie complète de réserves	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 120 (90 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson pour grand écart 4	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 130 (100 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson pour partie "DUTCH" de 200	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 150 (115 de moy. et moins) Nouveau	<input type="checkbox"/>
Écusson pour écart 7-10	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 160 (125 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson pour triple de 3 parties identiques	<input type="checkbox"/>	Écusson, partie de 180 (140 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Montre, partie de 100 quilles au-dessus de la moy. (Adultes et jeunes de plus de 13 ans)	<input type="checkbox"/>	Épinglette, partie de 200 (170 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
La partie sans faute (Adulte) Nouveau pour Jeunes	<input type="checkbox"/>	Épinglette, partie de 220 (180 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
La triple sans faute (Adulte) Nouveau pour Jeunes	<input type="checkbox"/>	Épinglette, partie de 240 (200 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Voir règle 100f de la FCDQ pour définition de «Aînés»	Aînés seul.	Épinglette, partie de 260 (220 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson 50 quilles au-dessus de la moy. (partie)	<input type="checkbox"/>	Épinglette, partie de 280	<input type="checkbox"/>
Écusson, partie de 145 (115 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Écusson, triple de 220 (50 de moy. et moins) Nouveau!	<input type="checkbox"/>
Écusson, partie de 180 (140 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Écusson, triple de 250 (70 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
	Adultes seul.	Écusson, triple de 275 (90 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Épinglette, partie de 200 (140 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Écusson, triple de 325 (100 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Épinglette, partie de 225 (160 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Écusson, triple de 375 (115 de moy. et moins) Nouveau!	<input type="checkbox"/>
Épinglette, partie de 250 (180 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Écusson, triple de 400 (125 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson, triple de 400 (115 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Épinglette, triple de 450 (140 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson, triple de 500 (150 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Épinglette, triple de 500 (160 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson, triple de 600 (170 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Épinglette, triple de 550 (170 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
Écusson, triple de 700 (199 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>	Épinglette, triple de 600 (180 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
		Épinglette, triple de 650 (200 de moy. et moins)	<input type="checkbox"/>
		Triple de 700 (220 de moy. et -)	<input type="checkbox"/>

Poster ce formulaire à votre association de quilles locale dans les 20 jours

Toutes les récompenses sont limitées à une par réalisation par saison. Récompenses basées sur la moyenne: Utilisation de la moyenne de la saison précédente, jusqu'à l'établissement de la moy. des 21 parties (pour adultes) ou jusqu'à l'établissement d'une moyenne suivant 3 saisons (pour les jeunes).

Signature du quilleur: _____

Je vérifie l'orthographe de mon nom; le choix de récompense est correct

Nom de l'association locale: _____ #: de l'association: _____

CTF DEMANDE POUR SCORES ÉMÉRITES DE for 11 de suite, 298, 299, 300, 700 (jeunes), 800 & 900

Ce formulaire de demand doit être posté a l'assocaiton local dans 20 jours suivant sa réalisation

Mon du centre _____ # Cert. du centre _____

Adresse du centre _____
rue _____ ville _____ province _____ code postal _____

Nom de la ligue/du tournoi _____ # de sanction _____

Responsable de la ligue/du tournoi: _____

Nom du quilleur _____ # ID FCDQ _____
Last Name _____ First Name _____

Adresse du quilleur _____ date de naissance _____
rue _____ # apt. _____ mm/jj/aa _____

ville _____ province _____ code postal _____
Gender: Fém. Masc.

courriel _____ Tél (jour): () _____

Date de jeu _____
mm/jj/aa _____ 1e partie _____ 2e partie _____ 3e partie _____ 4e partie _____ Total du triple _____

Réalisé avec main gauche main droite moyenne actuelle _____ # de parties inclus dans la moyenne: _____

Manufacturier de la boule _____ Modèle de la boule _____ # de série sur la boule Oui Non

Signature du responsable de la ligue/du tournoi: _____

Observation de tous les règlements durant le jeu? Oui Non (joindre remarques) Sanctionnée Oui Non

ACHIEVEMENT/AWARDS CHOICE

Recompense 1 Gr Bague _____ Score: _____ Éplingette 295 – 300 Éplingette triple 700 (jeunes)
Recompense 2 Gr Bague: _____ Score: _____ Écusson 800 & 900 triple

ÉPLINGETTES ET ÉCUSSENS FOURNIES PAR L'ASSOCIATION LOCALE

FRAIS ADDITIONNELS DE 20\$ PLUS T.P.S. POUR LES BAGUES EN ARGENT ET 2 TONS

SI LA GRANDEUR EST SUPÉRIEURE À 13.5. LE PAIEMENT DOIT ÊTRE INCLUS AVEC LA COMMAND.

PLAQUES

Plaque 11 de suite débutant au 1^{er} carreau (297 et moins) Anglais Partie de 298 Multiple pour la saison
Plaque 11 de suite débutant au 2^{er} carreau (297 et moins) Français Partie de 299 Multiple pour la saison

300/800 Bagues, pendentifs et montres (bagues et pendentifs sont 2 Tons argent/or)

	300	800		300	800		300	800		300	800
la bague Elite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Canadiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pendentif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montre - Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montre - Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Multiple pour la saison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Version Super Seulement – Un formulaire de demande doit être attaché

Argent	298	299	2 Tons Argent/Or	298	299	10 KT	298	299	300	800
la bague Elite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Elite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Elite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la bague Classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la bague Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la bague Canadiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Canadiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la bague Canadiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pendentif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pendentif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pendentif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montre – Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Montre – Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Triple 700 Jeunes (Bague = Version supérieure)

Pour les jeunes seulement

Montre Pendentif Bague (Vers. Sup.) Multiple pour la saison

(Je vérifie l'orthographe de mon nom; le choix de la récompense et/ou la dimension de la bague sont corrects)

Signature du quilleur

Signature du gérant de l'association locale

de l'association

Nom de l'association locale

S'il n'y a aucune sélection de bague indiquée, la bague Elite sera alors commandée























Un formulaire de demand doit être rempli pour chaque version supérieure et un paiement à l'avance avec la commande





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

FORMULAIRE DE COMMANDE D'UNE VERSION SUPÉRIEURE D'UNE BAGUE

ARGENT STERLING									
Elite	Classique		Royale			Canadiana			
									
								Nom sur le côté et diamant incrusté indisponible	
2 TONS- ARGENT ET OR									
Elite	Classique		Royale			Canadiana			
 	 		  			 			
Partie de 300 Triple de 800	Partie de 300 Triple de 800		Partie de 300 Triple de 800 Côté de bague			Partie de 300 Triple de 800 Nom sur le côté et diamant incrusté indisponible			
OR 10CT									
Elite	Classique		Royale			Canadiana			
 	 		  			 			
Partie de 300 Triple de 800	Partie de 300 Triple de 800		Partie de 300 Triple de 800 Côté de bague			300 Game Triple de 800 Nom sur le côté et diamant incrusté indisponible			

	Elite	Classique	Royale	Canadiana	Surdimen- tionnée ⁽¹⁾	Gravure	Nom sur le côté ⁽²⁾	Diamant incrusté	Sous- total	TPS	Total
<input type="checkbox"/> Partie de 298 or <input type="checkbox"/> Partie de 299											
Argent Sterling	<input type="checkbox"/> 175\$	<input type="checkbox"/> 180\$	<input type="checkbox"/> 155\$	<input type="checkbox"/> 145\$	<input type="checkbox"/> 20\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
V-Sup. 2 tons	<input type="checkbox"/> 265\$	<input type="checkbox"/> 270\$	<input type="checkbox"/> 215\$	Indisponible	<input type="checkbox"/> 20\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
V-Sup Or 10ct ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> 475\$	<input type="checkbox"/> 550\$	<input type="checkbox"/> 405\$	<input type="checkbox"/> 380\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Partie de 300											
2 tons	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> 20\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
V-Sup Or 10ct ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> 475\$	<input type="checkbox"/> 550\$	<input type="checkbox"/> 405\$	<input type="checkbox"/> 380\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Triple de 800											
2 tons	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 20\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
V-Sup Or 10ct ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> 490\$	<input type="checkbox"/> 555\$	<input type="checkbox"/> 420\$	<input type="checkbox"/> 385\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 55\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Triple de 900											
V-Sup Or 10ct ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	\$0	\$0	\$0
Nom sur le côté de la bague (max. de 6 à 8 caractères)						Gravure intérieure bague (max. 12 caractères)					

(1) Grandeur 13.ou plus

(2) Bagues Classique et Élite seulement

(3) Déduire 100\$ du coût pour d'une version supérieure, si le coupon de rabais est inclus

(4) Argent Sterling seulement

DÉLAI DE LIVRAISON DE 8 À 10 SEMAINES À PARTIR DE LA DATE DE RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE PAR LA FCDQ

Nom du quilleur, quilleuse _____ # ID CTF I _____

Type de paiement Chèque/Mandat poste payable à la FCDQ Visa MasterCard American Express

Nom sur la carte de crédit _____ # carte _____ Expiration _____

LA COMMANDE SERA TRAITÉE UNIQUEMENT APRÈS LA RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE ET DU PAIEMENT POUR LA VERSION SUPÉRIEURE OU DE L'APPROBATION DE CRÉDIT.



FORMULAIRE DE COMMANDE PUR MONTRE ET PENDENTIF



	Nom sur façade (S/F)		Gravure au dos		Coût	TPS	Total
	Homme	Femme					
Partie 298/299	<input type="checkbox"/> 170\$	<input type="checkbox"/> 170\$	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$	\$	\$
Partie 300	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$	\$	\$
Triple 800	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$	\$	\$
Triple 900	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$0	\$0	\$0
Nom sur façade (max. 7 caractères)			Gravure au dos (max 10 car. Homme et de 7 car. Femme)				

PENDENTIFS



	Coût	Diamant incrusté	Gravure (max. 12 car.)	Gravure supplém. (max. 30 car.)	Sous-total	TPS	Total
<input type="checkbox"/> Partie de 298 or <input type="checkbox"/> Partie de 299							
Argent Sterling	<input type="checkbox"/> 95\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
Vers. Sup. 2 tons	<input type="checkbox"/> 155\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
Vers. Sup. 10Ct.	<input type="checkbox"/> 380\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> 300 Game							
2 tons	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
Vers. Sup. 10Ct.	<input type="checkbox"/> 380\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> 800 Series							
2 tons	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
Vers. Sup. 10Ct.	<input type="checkbox"/> 400\$	<input type="checkbox"/> 55\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> 900 Series							
Or 10Ct	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> S/F	\$0	\$0	\$0
Gravure au dos		Gravure supplémentaire					

Nom du quilleur, quilleuse _____ # ID FCDQ _____

Type de paiement Chèque/Mandat poste payable à la FCDQ Visa MasterCard American Express

Nom sur la carte de crédit _____ # carte _____ Expiration _____

DÉLAI DE LIVRAISON DE 8 À 10 SEMAINES À PARTIR DE LA DATE DE RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE PAR LA FCDQ
LA COMMANDE SERA TRAITÉE UNIQUEMENT APRÈS LA RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE ET DU PAIEMENT POUR LA VERSION SUPÉRIEURE OU DE L'APPROBATION DE CRÉDIT.



RÉCOMPENSE DE 700 POUR LES JEUNES FORMULAIRE DE COMMANDE



Style	Coût	Gravure (10 caract. max.)	Gravure suppl. (11à30 caract.)	Sous-total	TPS	Total
<input type="checkbox"/> Montre (Garçon)	S/F	<input type="checkbox"/> 10\$	<input type="checkbox"/> 10\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Montre (Fille)	S/F	<input type="checkbox"/> 10\$	<input type="checkbox"/> 10\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Pendentif Argent Sterling	S/F	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Pendentif Or 10 Ct	355\$	<input type="checkbox"/> S/F	<input type="checkbox"/> 15\$	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Bague (Garçon)	155\$	<input type="checkbox"/> S/F	N/A	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Bague (Fille)	130\$	<input type="checkbox"/> S/F	N/A	\$	\$	\$
Gravure _____		Gravure supplémentaire _____				

DÉLAI DE LIVRAISON DE 8 À 10 SEMAINES À PARTIR DE LA DATE DE RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE PAR LA FCDQ

Nom du quilleur, quilleuse _____ # ID FCDQ _____

Type de paiement Chèque/Mandat poste payable à la FCDQ Visa MasterCard American Express

Nom sur la carte de crédit _____ # carte _____ Expiration _____

LA COMMANDE SERA TRAITÉE UNIQUEMENT APRÈS LA RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE ET DU PAIEMENT POUR LA VERSION SUPÉRIEURE OU DE L'APPROBATION DE CRÉDIT.



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

LES RÉCOMPENSES POUR L'ACHAT

Envoyer à			
Nom de l'association		# de l'association	
Personne-ressource		Téléphone	
Adresse		Courriel	
Ville	Prov	Code Postal	
RÉCOMPENSES POUR JEUNES	NB. COMM.	COÛT	TOTAL PARTIEL
Chat – "Double"		\$1.50	
Chat – "Turkey"		\$1.50	
Chat – "4 de suite"		\$1.50	
"J'ai battu mon entraîneur"		\$1.50	
Double votre moyenne		\$1.50	
RÉCOMPENSES POUR TOURNOI	NB. COMM.	COÛT	TOTAL PARTIEL
Championnat de Tournoi – en équipe		\$1.15	
Championnat de Tournoi – en double		\$1.15	
Championnat de Tournoi – en simple		\$1.15	
Championnat de Tournoi – tout catégories		\$1.15	
ARTICLES SUPPLÉMENTAIRES	NB. COMM.	COÛT	TOTAL PARTIEL
Manuels des règles générales de jeu supplémentaires		\$3.00	
Manuel des Responsables d'une Ligue		\$3.00	
Ensembles pour BeeBee		\$6.00	
		Total Partiel	\$
		+ les frais d'expédition	\$10.00 *
		+ la TPS @7%	\$
		Total	\$
			<small>* subject to change, based on weight</small>

Payé par: <input type="checkbox"/> chèque/mandat postal ou bancaire <input type="checkbox"/> carte de crédit Si vous payez avec une carte de crédit, veuillez compléter cette section. <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express Nom sur la carte: Numéro de la carte: Date d'expiration:
--

For CTF Use Only			
Order/Payment Received:		Order Processed:	

Le retour a complété la forme à FCDQ, 916 – 3rd Avenue Nord, Lethbridge, AB T1H 0H3
Fax (403) 381-6247 ou courriel supplies@gotenpinbowling.ca



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

RAPPORT DE POINTAGE RECORD CANADIEN

Nom(s)	Date de réalisation	Pointage réalisé	Centre quilles	Nom de l'association	Ligue ou Tournoi	Catégorie du record
Renseignements suppl.:						

Le pontage **doit** être vérifié soit par un membre de l'exécutif de la ligue ou le directeur du tournoi

Signature du quilleur

Signature du membre exécutif de la ligue ou du directeur du tournoi

Date

Date

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE TRANSMIS LORSQUE QU'UNE PERSONNE OU UNE ÉQUIPE RÉALISE UN POINTAGE RECORD CANADIEN.

CES RENSEIGNEMENTS DEVRAIENT ÊTRE TRANSMIS PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL À :

HAZEL MCLEARY

1, 730 SEA TERRACE, VICTORIA, CB V9R 3R6

COURRIEL: HMCLEARY@TELUS.NET

UNE LISTE COURANTE DES RECORDS CANADIENS EST DISPONIBLE SUR LE SITE WEB www.gotenpinbowling.ca



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

FORMULAIRE DE NOMINATION DU TEMPLE DE LA RENOMMÉE

Renseignements sur le ou la candidat(e):

Category

Nom: _____

Athl

Adresse: _____

Buil

Ville/Prov./CP: _____

Cha

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____

Si le candidat (e) est décédé(e), veuillez indiquer la date du décès: _____

Époux/Épouse, nom du plus proche parent: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Ville/Prov./CP: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Nom du présentateur : _____

Adresse: _____

Ville/Prov./PC: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Date

Signature du présentateur

DATE LIMITE POUR LES NOMINATIONS – 1^{ER} SEPTEMBRE

Veuillez joindre le curriculum vitae du candidat et le poster à :
Temple de la renommée de la Fédération Canadienne des Dix Quilles
a/s de Hazel McLeary
#1, 730 Sea Terrace
Victoria, CB V9A 3R6



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

Mise en candidature pour Quilleur de l'Année 2008 Adultes, Jeunes et Aînés

Faire une liste de toutes les réalisations de l'année à partir du 1er janvier 2008 jusqu'au 31 décembre 2008.

Ces renseignements seront vérifiés avant que des points soient attribués. Il va de la responsabilité de chaque athlète de fournir ses propres exploits.

Même si c'est le comité du quilleur de l'année qui recueillera les dits renseignements, il ne peut être tenu responsable des éléments qui ne lui seront pas rapportés.

Veillez compléter ce formulaire et le faire parvenir par courriel à Ron Molinski à ronmolinski@gotenpinbowling.ca **au plus tard pour le 5 janvier prochain.**

Une sélection de quilleurs et de quilleuses de l'année, adultes, jeunes et aînés, aura lieu d'ici la mi-mars.



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

APPLICATION POUR MISE EN CANDIDATURE POUR QUILLEUR DE L'ANNÉE 2008

Nom du quilleur(euse):

ID FCDQ#:

Quilleur adulte

Quilleur jeune

Quilleur aînés

Masculine

Feminin

Téléphone:

Autre no de telephone:

Courriel:

Veillez inclure la position obtenue dans le tournoi et ainsi que le nombre de participants s'étant inscrits dans chacune des catégories. (Ex. : – Simples- 4^e place - 52 participants, Doubles – 15^e rang – 62 équipes)

CHAMPIONNATS DU MONDE WTBA

CHAMPIONNATS DE ZONE FIQ

CHAMPIONNATS NATIONAUX CANADIENS/OMNIUM USBC/CHAMPIONNATS FÉMININS USBC

CHAMPIONNATS NATIONAUX DES JEUNES

PBA/PWBA RÉGIONAUX

COUPE DU MONDE/JEUX PANAM; JEUX DU COMMONWEALTH

JEUX MONDIAUX WORLD/JEUX OLYMPIQUES
“MASTERS” USBC/ “QUEENS”/ “JUNIOR GOLD”
QUALIFICATIONS RÉGIONALES DU MONDE
COLLÉGIAL
TOURNOI DES AMÉRIQUES
CHAMPIONNATS MIXTES CANADIENS
CHAMPIONNATS PROVINCIAUX SANS HANDICAP OU L'ÉQUIVALENT
CHAMPIONNATS LOCAUX SANS HANDICAP OU L'ÉQUIVALENT
AUTRES....



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

Association provinciale ou locale de la FCDQ
AVIS D'INTRONISATION AU TEMPLE DE LA RENOMMÉE

Nom de la personne: _____

Catégorie de nomination:

Athlète Fondateur Équipe de championnats

Association honorant le nominé: _____

Renseignements de communication:

Nom

Adresse

Ville

Province/Code postal

Numéro de téléphone

Courriel

Date d'intronisation au temple de la renommée: _____

Faire parvenir le certificat à:

Idem à la personne-ressource (ou)

Nom

Adresse

Ville

Province/Code postal

Numéro de téléphone

Courriel

Est-ce une intronisation posthume?

Oui Date du décès: _____ Non

Date:

Signature du représentant de l'Association

Veillez faire parvenir ce formulaire dans les 6 semaines précédant l'intronisation à :

Fédération Canadienne des Dix Quilles
916-3^e avenue Nord, Lethbridge, AB T1H 0H3
Fax: (403) 381-6247/Courriel: ctf@gotenpinbowling.ca



AVIS D'ANNIVERSAIRE D'UNE LIGUE

La ligue suivante célébrera un anniversaire mémorable cette saison :

Nom de la ligue: _____

Association locale: _____

Centre de quilles: _____

Ville, Province: _____

Anniversaire: 25 ans (de _____ à _____)
 50 ans (de _____ à _____)
 75 ans (de _____ à _____)
 100 ans (de _____ à _____)
 + de 100 ans (nb d'années _____) (de _____ à _____)

Autres renseignements: _____

Personne à contacter _____

Adresse: _____

Ville/Province/CP: _____

Courriel: _____

Veillez faire parvenir ce formulaire à:

Fédération Canadienne de Dix Quilles
916-3^e avenue Nord, Lethbridge, AB T1H 0H3
Fax: (403) 381-6247/Courriel: ctf@gotenpinbowling.ca