



DEMANDE DE CERTIFICAT POUR UN CENTRE DE QUILLES CERTIFIE FCDQ POUR LA SAISON 20_____ A 20_____

RENSEIGNEMENTS SUR LE CENTRE

Date de l'inspection: _____

Certification # _____ Nom du centre _____

AQFCDQ _____ Nom de l'association FCDQ _____

Adresse postale du centre de quilles _____

Adresse civique du centre de quilles _____

Nom du gérant _____ # tél. entreprise : () _____

Nom du propriétaire _____ # tél. entreprise : () _____

Adresse postal du propriétaire _____

Allées dans le centre	Allées ayant été ajoutées	Allées remplacées
Allées à être certifiées portant les numéros _____	--	<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Renouvellement annuel
Type de centre de quilles <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Amical <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> Autre		
Pointage automatique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui : Fabriqué par _____	Série _____
Planteurs <input type="checkbox"/> Manuel <input type="checkbox"/> Semi-automat.	<input type="checkbox"/> Automat Fabriqué par _____	Série _____
Plateforme (pin deck) <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Synthétique	Si synthét.: Fabriqué par _____	Série _____
Allées: <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Synthétique	Si synthét.: Fabriqué par _____	Série _____
Allées: <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Synthétique	Si synthét.: Fabriqué par _____	Série _____

INFORMATION SUR LE RECTIFICATEUR DE SURFACE/INSTALLATEUR

Stencil du rectificateur ou code ID du produit synthétique qui apparaît sur toutes les allées Oui Non

Rectifiée/ Installée par _____ Date _____

Adresse de la firm de rectification de surface _____

Tamisée et enduite seulement

Couche de la surface supérieure en bois Uréthane Base à l'eau Laque Époxy 100% Solide

Fabriquée par _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'INSPECTEUR – TRANSMISSION DU FORMULAIRE AU SIÈGE NATIONAL DE LA FCDQ. Nous, soussignés, représentant l'association mentionnée ci-haut, avons mesuré et inspecté les spécifications physiques des allées mentionnées sur ce rapport et certifions que les mesures ci-contre sont exactes.

TRANSMETTRE TOUTES LES PAGES AU SIÈGE NATIONAL

Signature de l'inspecteur _____ IAC# _____ Tél. entreprise # _____ # tél. à domicile _____

Signature de l'inspecteur _____ IAC# _____ Tél. entreprise # _____ # tél. à domicile _____

Nom du coordonnateur d'inspection (lettres moulées) _____ Tél. entreprise # _____ # tél. à domicile _____

Adresse du coordonnateur d'inspection _____ Montant inclus \$ _____

Par la présente je fais une demande pour un Certificat de centre de quilles FCDQ et je reconnais avoir reçu une copie de cette demande.

Signature du propriétaire du centre de quilles ou de son représentant autorisé _____ Titre _____ Date _____

Je ne désire pas qu'une copie de ce rapport soit transmise à mon rectificateur de surface/installateur.

Poster votre demande à : Siège national de la FCDQ – 916, 3^e avenue N. – Lethbridge, AB T1H 0H3



SECTION A

Les mesures suivantes DOIVENT ÊTRE RÉALISÉES LORSQU'IL Y A EUT UNE INSTALLATION OU UN REMPLACEMENT. Si c'est un remplacement, ne répondre qu'aux endroits appropriés.

- | | | | |
|---|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. LONGUEUR DE L'APPROCHE – (sans la ligne de faute) Spécification: Minimum de 15' | Est-ce que toutes les approches sont conformes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 2. LIGNES DE FAUTES – Spécification: Minimum $3/8"$ - Maximum 1" | Est-ce que toutes les lignes de faute sont conformes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 3. CIBLES et GUIDES – (Incluant les approches) | Est-ce que les cibles et les guides ont des espacements identiques et adéquats? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 4. LONGUEUR DE L'ALLÉE – (de la ligne de faute jusqu'à la position de la quille #1) Spéc: Min. :59' 111/2" – Max. : 60' 1/2" | Allées conformes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 5. POINT, POSITION DES QUILLES – Spécification: Diamètre 2 1/4" – 12" Centre à centre | Conformité des points? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 6. PLAQUES ARRIÈRES SURÉLEVÉES – (Fibre ou synthétique) Spécification: Maximum d'épaisseur : 3/16" | Est-ce qu'elles sont conformes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

SECTION B

7. LES MESURES SUIVANTES DOIVENT ÊTRE RÉALISÉES LORS D'UNE INSTALLATION, UN REMPLACEMENT OU UN RECTIFICATION DE LA SURFACE.

- | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 8. PROFONDEUR DES PUIITS – Spécification: Automatique – Minimum 43/4" Manuel ou semi-autom.– Minimum 9 1/2" | Conformité de la prof. des puits? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 9. LONGUEUR DES PUIITS – Spécification: Automatique – Minimum 25" Manuel ou semi-atom.– Minimum 30" | Conformité de la longueur des puits? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 10.9. (a) SYNTHETIQUE OU À PANNEAUX, ALÉÉES ET « PIN DECKS » – Spécification: Maximum .050 po. | Espacements conformes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

*** SECTION C**

11. LES MESURES SUIVANTES DOIVENT ÊTRE RÉALISÉES ANNUELLEMENT PEU IMPORTE S'IL Y A RECTIFICATION, REVÊTEMENT OU UN TRAVAIL EXÉCUTÉ.

- | | | | |
|--|--|------------------------------|------------------------------|
| 12.(b) SYNTHETIQUE OU À PAN., ALÉÉES ET PIN DECKS – Spéc.: Maximum .025 po. | Conformité de l'affaissement d'un bord à l'autre de l'allée? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 13. AFFAISSEMENT DE L'APPROCHE – (5" À PARTIR DE LA LIGNE DE FAUTE) Spécification: Maximum 1/4" (250/1000) | Conformité des approches? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 14. DÉTECTION AUTOMATIQUE DE FAUTES – | Est-ce que tous les détecteurs sont fonctionnels? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 15. DALOTS – Est-ce que tous les dalots possèdent un fond carré et une pente graduelle à partir d'un point opposé ou à 15' de la quille #1 jusqu'au puit? | | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 16. POSITIONNEMENT DE QUILLE – Spécification: sur le point – Premier cercle | Est-ce que tous les planteurs de quilles sont conformes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| 17. REBORDS (bandes) – (Fibre ou synthétique) Spécification: Largeur – Maximum 1/2" Rayon – Maximum 5/32" | Conformité des bandes? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

NOTE: SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À AU MOINS UNE DES QUESTIONS CI-DESSUS, VEUILLEZ INSCRIRE L'ITEM ET LE (S) NUMÉRO (S) D'ALLÉE (S) OÙ IL EXISTE UNE OU PLUSIEURS ANOMALIES : PAR EXEMPLE, ITEM #1, ALLÉE 2, 4, 10.

DIRECTIVES: VÉRIFIER POUR INCLINAISON EN CROIX ET LES AFFAISSEMENTS À CHAQUE ENDROIT D'ÉVALUATION INDIQUÉ. COMPLÉTER TOUS LES CASIERS. SPECIFICATION: MAXIMUM .040 (40/1000)

ITEM	DISTANCE À PARTIR DE LA LIGNE DE FAUTE	N'OUBLIEZ PAS DE REMPLIR INCLINAISONS ET AFFAISSEMENTS	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #	Allée #		
*22	Mesurez entre 10-15'	Inclinaisons en croix >																	
		Affaissements	- 6" to 12" du côté de la quille #10 >																
			- Centre de l'allée de quilles >																
	Notez la distance	- 6" to 12" du côté de la quille #7 >																	
*22	Mesurez entre 30-40"	Inclinaisons en croix >																	
		Affaissements	- 9" to 15" du côté de la quille # 10 >																
			- Centre de l'allée de quilles >																
	Notez la distance	- 9" to 15" du côté de la quille # 7 >																	
*22	Mesurez entre 50-55'	Inclinaisons en croix >																	
		Affaissements	- 12" to 18" du côté de la quille # 10 >																
			- Centre de l'allée de quilles >																
	Notez la distance	- 12" to 18" du côté de la quille # 10 >																	

REMARQUES: _____

N'OUBLIEZ PAS D'ENCERCLER TOUTES LES ANOMALIES SUR LES PAGES 2, 3 ET 4 AVANT DE REMETTRE UNE COPIE À LA DIRECTION DU CENTRE DE QUILLES