



Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
916 – 3rd Avenue North, Lethbridge, AB T1H 0H3

15th ANNUAL CANADIAN MIXED CHAMPIONSHIPS

This tournament sanctioned by

The Canadian Tenpin Federation

CTF Participants bowling in a youth league and YBC Members are ineligible to participate

ENTRANTS MUST BE CTF REGISTERED PARTICIPANTS TO PARTICIPATE
SEE RULE 1 FOR COMPLETE DETAILS.

Revs Rose Bowl Lanes
2482 Dougall Ave
Windsor Ontario
519-969-9010

Friday, November 17th – 9:30 am, 12:30 pm and 4:00 pm (20 Lanes)
Saturday, November 18th – 12:30 pm, 3:30 pm, and 6:30 pm (20 Lanes)
Sunday, November 19th – 9:00 am, 12:00 pm, 3:00 pm and 6:00 pm (24 Lanes)

Lane re-oiling will take place after every 2 shifts (if required)

Lanes are assigned as complete entries are received – the earlier your entry is received, the better chance to get your preferred date and time.

EMAIL ENTRIES TO:

TOURNAMENT DIRECTOR

**Wayne Dubs
3075 Jefferson Blvd
Windsor ON N8T 3H8
wayne.dubs@aol.com
(519) 944-7311**

NOTE:

Tournament director reserves the right to add or cancel shifts/squads



Canadian Tenpin Federation, Inc.
 Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
 916 – 3rd Avenue North, Lethbridge, AB T1H 0H3

CTF NATIONAL MIXED CHAMPIONSHIPS ENTRY FORM

TEAM CAPTAIN (PERSON RESPONSIBLE FOR COMPLETING THIS FORM)								
Full Name:				CTF ID #				
Address:				Phone #				
City, Prov, PC:			email:					
ALL BOWLERS ENTERING MUST COMPLETE THE FOLLOWING INFORMATION								
Roster # *	CTF ID#	Bowler's Name	Street Address	City, Prov, PC	M	F	Age	Entering Average
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
*REFER TO THIS NUMBER WHEN ENTERING BOWLERS IN EVENTS								

I VERIFY THE ACCURACY OF THE AVERAGES AND MEMBERSHIP REPORTED ON THIS FORM

Local Association Manager Signature _____

Local Association Name & Number _____

Phone Number _____

TEAM SQUAD				1st Choice:				2nd Choice:			
Date:		Time:		Date:		Time:		Date:		Time:	
DOUBLES SQUAD				1st Choice:				2nd Choice:			
Date:		Time:		Date:		Time:		Date:		Time:	
SINGLES SQUAD				1st Choice:				2nd Choice:			
Date:		Time:		Date:		Time:		Date:		Time:	
4 PERSON MIXED TEAM AND ALL EVENTS (<input checked="" type="checkbox"/> ENTRY FEE BOX FOR EACH BOWLER AND EVENT ENTERED)											
Bowling Position	Roster #	Mixed team Handicapped	Mixed Team Scratch	All Events Handicap	All Events Scratch			Total Per Bowler			
1		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
2		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
3		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
4		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
Total Team Fees		\$	\$	\$	\$			\$			
MIXED DOUBLES OR OPEN DOUBLES AND SINGLES (<input checked="" type="checkbox"/> ENTRY FEE FOR EACH BOWLER AND EVENT ENTERED)											
Bowling Position	Roster #	Doubles Handicap	Singles Handicap	Doubles Scratch	Singles Scratch			Total Per Bowler			
1		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
2		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
3		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
4		<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 35.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00	<input type="checkbox"/> \$ 10.00			\$			
Total D/S Fees		\$	\$	\$	\$			\$			
						Total All Fees		\$			



Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
916 – 3rd Avenue North, Lethbridge, AB T1H 0H3

15^e CHAMPIONNATS MIXTES CANADIENS ANNUELS

Ce tournoi est sanctionné par

La Fédération Canadienne des Dix Quilles

Les participants de la FCDQ qui jouent dans une ligue de jeunes et les membres de la JQC (YBC) ne sont pas admissibles à ce tournoi.

**LES COMPÉTITEURS DOIVENT ÊTRE DES PARTICIPANTS INSCRIT de la FCDQ
AFIN D'Y PARTICIPER VOIR DE RÈGLEMENT # 1 POUR PLUS DE DÉTAILS**

Revs Rose Bowl Lanes
2482 Dougall Ave
Windsor Ontario
519-969-9010

Vendredi, 17 novembre – 9h30, 12h30 et 16h00
Samedi, 18 novembre – 12h30, 15h30 et 18h30
Dimanche, 19 novembre – 9h00, 12h00, 15h00 et 18h00

Huilage (à nouveau) des allées à toutes les 2 séances de jeu (si nécessaire)
Les allées sont attribuées lorsque les inscriptions complètes sont reçues ; plus vous faites parvenir rapidement vos inscriptions, plus vous aurez la chance d'obtenir la date et l'heure désirées.

FAITES PARVENIR VOTRE INSCRIPTION AU:

DIRECTEUR DU TOURNOI

Wayne Dubs
3075 Jefferson Blvd
Windsor ON N8T 3H8
wayne.dubs@aol.com
(519) 944-7311

NOTE:

Le directeur du tournoi se réserve le droit d'ajouter des contingents (équipes) supplémentaires.



CHAMPIONNATS MIXTES CANADIENS DE LA FCDQ FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CAPITAINE DE L'ÉQUIPE (PERSONNE RESPONSABLE QUI COMPLÈTE CE FORMULAIRE)

Nom au complet:		CTF ID #	
Adresse:		Phone #	
Ville, prov, CP:		courriel:	

TOUS LES QUILLEURS QUI S'INSCRIVENT DOIVENT FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS

# sur liste *	# ID FCDQ	Nom du quilleur	Adresse civique	Ville, prov. CP	M	F	Âge	Moyenne à l'inscrip.
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

***SE RÉFÉRER À CE NUMÉRO LORS DE L'INSCRIPTION DES QUILLEURS AUX ÉVÈNEMENTS**

JE VÉRIFIE L'EXACTITUDE DES MOYENNES ET DE L'ADHÉSION DE MEMBRE INSCRITS SUR CE FORMULAIRE

Signature du gérant de l'association locale

Nom et numéro de l'association locale

Numéro de téléphone

SÉANCE EN ÉQUIPE				2^e choix:			
1^{er} choix:				Date:		Time:	
Date:		Time:		Date:		Time:	
SÉANCE EN DOUBLE				2^e choix:			
1^{er} choix:				Date:		Heure:	
Date:		Heure:		Date:		Heure:	
SÉANCE INDIVIDUELLE(EN SIMPLE)				2^e choix :			
1^{er} choix :				Date :		Heure :	
Date :		Heure :		Date :		Heure :	

4 PERSONNES - ÉQUIPE MIXTE ET 'ALL EVENTS' FRAIS D'INSCRIPTION POUR CHAQUE QUILLEUR ET ÉVÈNEMENT INSCRITS

Position de jeu	# sur liste	Équipe mixte avec handicap	Équipe mixte sans handicap	All Events avec hand.	All Events sans hand.	Total par quilleur
1		35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
2		35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
3		35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
4		35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
Total \$ équipe		\$	\$	\$	\$	\$

DOUBLES MIXTES OU DOUBLES LIBRES ET SIMPLES FRAIS D'INSCRIPTION POUR CHAQUE QUILLEUR ET ÉVÈNEMENT INSCRITS

Position de jeu	# sur liste	Doubles avec handicap	Simple avec handicap	Doubles sans avec hand.	Simple sans hand.	Total par quilleur
1		35.00 \$	35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
2		35.00 \$	35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
3		35.00 \$	35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
4		35.00 \$	35.00 \$	10.00 \$	10.00 \$	\$
Total des frais D/S		\$	\$	\$	\$	\$
Gr. Total						\$



Canadian Tenpin Federation, Inc.
Fédération Canadienne des Dix-Quilles, Inc.
916 – 3rd Avenue North, Lethbridge, AB T1H 0H3