

Formulaire d'INSCRIPTION Jeux régionaux FADOQ 2020



ATTENTION FORMULAIRE RECTO VERSO.

UTILISEZ UN SEUL FORMULAIRE PAR DISCIPLINE ET PAR ÉQUIPE.

| Nom du club FADOQ (s'il y a lieu) : | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| , , , | | | | | | | | | | | | |
| ÉTAPE 1 - Choix de la discipline : | | | | | | | | | | | | |
| Quille par Handicap Grosse quille Petite quille | | Marche par prédiction 1km Palet Pétanque intérieure | Golf récréatif Récréatif 2 joueurs Récréatif 4 joueurs | | Pickleball récréatif 3,5 et - Méli-Mélo | | | | | | | |
| ☐ Quille mixte ☐ Grosse quille ☐ Petite quille | | Baseball poche Dard | Golf compétitif (Double) Mixte Homme Femme | | | | | | | | | |
| ☐ Billard ☐ Pétanque atout | • | Course 5 km / 10 km inscription \$ en ligne www.granddefi.qc.ca BONJOUR OF PRINTEMPS | □ 50 à 64 ans □ 65 ans + | | □ 50 à 64 ans □ 65 ans + | | | | | | | |

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

17 AVRIL 2020 : QUILLES, BILLARD, BASEBALL POCHE, PALET, DARDS, PÉTANQUE ATOUT 15 MAI 2020: MARCHE PAR PRÉDICTION, PÉTANQUE, GOLF, PICKLEBALL

INFORMATIONS GÉNÉRALES:

- Pour participer, vous devez être membre FADOQ-Région CQ;
- Aucun remboursement ne sera accordé;
- Prenez note qu'une inscription constitue une autorisation de diffusion des photos et vidéos prises lors des Jeux FADOQ-Région CQ;
- Il est important de respecter vos limites et vos capacités lors de la pratique d'activités. De plus, il est fortement recommandé de consulter un médecin avant d'entreprendre une activité physique d'intensité élevée.



Repas disponible. 15 \$ / personne

ATTENTION : Aucun repas ne sera ajouté sur place.

14 mai : Rotisserie Fusée

19, 26 mai et 1 juin : Boîte à lunch complète

INFORMATIONS DISCIPLINE:

- L'ordre dans leguel vous vous inscrivez sera celui utilisé lors des parties;
- Quille par handicap : Chaque joueur doit avoir joué un minimum de **21 parties** afin de déposer sa moyenne de saison fournie par le salon de quilles;
- Minimum de 4 équipes requises par groupe d'âge et par discipline. Les catégories d'âge peuvent être jumelées en fonction des inscriptions.

Âge du joueur au 31 décembre 2020;

- Marche par prédiction : 15 \$ donne un droit d'accès aux 2 marches de compétition;
- Les règlements des disciplines sont disponibles sur notre site internet : www.fadog.ca.
- Pickleball : Méli-Mélo, composition des équipes par la directrice du tournoi

SUITE AU VERSO











Formulaire d'INSCRIPTION Jeux régionaux FADOQ 2020



ATTENTION FORMULAIRE RECTO VERSO.

| ETAPE 2 - inscription des participants | Completer's II y a lieu. | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|
| NOM DES PARTICIPANTS | NUMÉRO DE MEMBRE FADOQ | REPAS (15\$) | MOYENNE * Quille par Handicap | Marche Équipe | MARCHE INDIVIDUELLE | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | |
| Marqueur bénévole (Baseball poche. Inscription et repas gratuit.) | | | | | | | | | | |
| Nb. Accompagnateur : | Nb. Repas accompagnateur: | | | | | | | | | |
| Montant inscription \$ + Montant repas | | | | | | | | | | |
| Faire le chèque au nom de FADOQ Centre-du-Québec et le joindre à la feuille d'inscription. * Joindre également la moyenne officielle de saison des joueurs, fournie par le salon de quilles. | | | | | | | | | | |
| ÉTAPE 3 - Signature du capitaine d'équipe : <i>Obligatoire</i> | | | | | | | | | | |
| Nom du capitaine : | Nº de tél. : | | | | | | | | | |
| Courriel: | | | | | | | | | | |
| Je m'engage, à titre de capitaine, à m'assurer que les membrèglements de la discipline choisie. | | Signature | | | | | | | | |





