



BONSPIEL INTERNATIONAL DE QUÉBEC
27 au 31 janvier 2018

105e

(Écrire en caractère d'imprimerie)

CLUB DE CURLING : _____

PERSONNE À QUI TOUTE CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE

PRÉNOM : _____ NOM : _____

ADRESSE: _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ COURRIEL: _____

TÉLÉPHONE : () - FAX : () -

S.V.P. inscrire le nom de tous les joueurs ci-dessous et cocher la case appropriée **SEULEMENT SI** un des joueurs de votre équipe sera recruté ou atteindra une des ces catégories cette année :

PRÉNOM	NOM	Recrue	5ans	10ans	15ans	20ans	25ans	30ans	40ans
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(joindre une autre feuille si manque d'espace)

RECRUE:

Prénom: _____ Nom: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Code postal: _____ Courriel: _____

Prénom: _____ Nom : _____

Adresse: _____ Ville: _____

Code postal: _____ Courriel: _____

LIRE ATTENTIVEMENT – FRAIS D'INSCRIPTION ET DATE BUTOIR

- Les frais d'inscription sont les suivants: **Recrue = 225.00\$ + taxes (TPS 5%, TVQ 9.975%) = 258.70 \$**
- Inscriptions anticipées (**avant le 31 octobre 2017**) = **275.00\$/joueur + taxes = 316.18 \$**
- Inscriptions reçues **entre le 1^{er} novembre et le 1er décembre 2017** = **\$325.00/joueur + taxes = 373.67 \$**
- La date butoir est le **1^{er} décembre 2017**.
- Toute inscription reçue **après le 1er décembre 2017** = **\$375.00/joueur + taxes = 431.15 \$**

Toute annulation avant le 31 décembre 2017 sera remboursée moins 10% pour frais administratifs

Adresser toute correspondance à: *Bonspiel International du Québec*
 Tél.: (418) 681-1221 *C.P. 70083, Succursale Québec-Centre*
 Fax: (418) 681-1221 *Québec, (Québec) G2J 0A1*
 Courriel : info@quebecinternationalbonspiel.com
 Site Internet: www.QuebecInternationalBonspiel.com

Voir feuille annexe pour les réservations de chambres