



JEUX DU QUÉBEC sud ouest



SAMEDI 21 JANVIER 2017



**FRAIS
D'INSCRIPTION
\$20**



Collège Bourget
Rigaud

BIENVENUE À TOUS



**INFO : GRAND MAÎTRE FRANÇOIS PLEAU
450-567-2771**



**FINALE RÉGIONALE DES JEUX DU QUÉBEC
DU SUD OUEST**

DATE : Samedi 21 janvier 2017
Saturday January 21 2017

INSCRIPTION : Avant le jeudi 19 janvier 2017
\$15 Before January 19 2017

ADMISSION SPECTATEURS: Gratuit / Free

LIEU : Gymnase du Collège Bourget
À côté de l'aréna
65 rue St-Pierre Rigaud

INFORMATION : Grand Maître François Pleau (450) 567-2771

Faire votre chèque au nom de : **taekwondo François Pleau**
Payable to :

Adresse de retour : Taekwondo François Pleau
Registration address : 38 Patrice
Ste-Marthe , Québec
J0P 1W0



Inscription combat / Sparring

Junior
(U7 à U15)

Jaune à rouge barre noire
Yellow to black stripe

20.00\$

DÉROULEMENT DE LA COMPÉTITION SCHEDULE OF THE TOURNAMENT

AGE	PESÉE WEIGHT	DIVISIONS DIVISIONS	COMBATS FIGHTS
U7	9H00	9H30	9H45
U9	9H00	9H30	10H00
U11	9H00	9H30	10H30
U13	9H00	9H30	11H15
U15	9H00	9H30	12H00
REMISE DES MÉDAILLES			13H00

Notez bien que l'horaire prévu pourrait être modifiée selon le déroulement de la compétition. / Please note the schedule might be modified depending on the progress of the tournament.

ÂGES	CEINTURES BELTS	RONDE ROUND	TEMPS TIME	REPOS REST
U7 ET U9	TOUTES	2	60 sec.	30 SEC.
U11 ET U13	TOUTES	2	90 sec.	45 SEC.
U15	TOUTES	3	60 sec.	30 SEC.



Fiche d'inscription

Nom _____ Prénom _____ Sexe M F

Date de naissance _____ - _____ - _____ NO d'affiliation FQT _____
Année mois jj

Grade _____ keup NO. du dojang : _____

Nom du dojang : _____

Division de ceinture

Groupe d'âge

Division	Année de nais.	Groupe d'âge
Division 4 _____ (8 ième et 7 ième keup)	2011-2010	U7 _____
Division 3 _____ (6 ième et 5 ième keup)	2009-2008	U9 _____
Division 2 _____ (4 ième et 3 ième keup)	2007-2006	U11 _____
Division 1 _____ (2 ième et 1 ième keup)	2005-2003	U13 _____
	2003-2002	U15 _____

Je, soussigné, soumets mon inscription pour le présent championnat de taekwondo, j'assume volontairement tous les risques qui seraient en relation avec ma participation lors de cette compétition. De plus, je dégage toute les personnes associées de près ou de loin, à cette organisation. De plus j'accepte toute décision de l'entraîneur concernant les consolidations de divisions.

Signature de l'athlète (ou d'un parent si moins de 18 ans) _____

Signature de l'instructeur _____

Nom et prénom _____ Sexe : M F

Catégorie d'âge U _____ Division de ceinture 4 3 2 1

Poids _____ kg

Nom du dojang : _____

(remplir les deux sections)





INSCRIPTION DU DOJANG / DOJANG'S INSCRIPTION

NOM DE L'ÉCOLE/SCHOOL NAME : _____

No. DOJANG : _____

DIRECTEUR TECHNIQUE : _____
TECHNIC DIRECTOR :

NOMBRE D'INSCRIPTIONS / NUMBER OF INSCRIPTIONS

JUNIORS (U7 à U15) NOMBRE _____ X 20.00\$ TOTAL : _____

LISTE DES ENTRAINEURS
COACHES' LIST (MAX. 3)

1- _____

2- _____

3- _____

LISTE DES BÉNÉVOLES
VOLUNTEERS' LIST (MAX. 3)

1- _____

2- _____

3- _____

LISTE D'ARBITRES / REFEREES'LIST

1- _____

2- _____

Une contribution de **1 arbitre** pour chacune des écoles serait grandement appréciée, pour le bon déroulement de la compétition. /A contribution of **1 referee** would be greatly appreciated.

Site Internet des jeux du québec www.loisir.qc.ca