



Le présent formulaire DOIT être rempli avec exactitude et posté avec le montant d'affiliation du club.

## Fiche technique

Nom du Club \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_  
numéro du Club

Nom du responsable (cette personne est responsable de transmettre l'information au conseil d'administration du club ainsi qu'à ses membres) \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

http://www. \_\_\_\_\_

Adresse Internet \_\_\_\_\_

## Information sur les sites de pratique intérieure et extérieure

### Cible animalière

#### Extérieur

Adresse du terrain extérieur \_\_\_\_\_

Téléphone du terrain extérieur \_\_\_\_\_

Horaire de pratique \_\_\_\_\_  
 Ouverture et fermeture de la saison extérieure \_\_\_\_\_

#### Intérieur

Adresse du local intérieur \_\_\_\_\_

Téléphone du local intérieur \_\_\_\_\_

Horaire de pratique \_\_\_\_\_  
 Ouverture et fermeture de la saison intérieure \_\_\_\_\_

### Cible concentrique

#### Extérieur

Adresse du terrain extérieur \_\_\_\_\_

Téléphone du terrain extérieur \_\_\_\_\_

Horaire de pratique \_\_\_\_\_  
 Ouverture et fermeture de la saison extérieure \_\_\_\_\_

#### Intérieur

Adresse du local intérieur \_\_\_\_\_

Téléphone du local intérieur \_\_\_\_\_

Horaire de pratique \_\_\_\_\_  
 Ouverture et fermeture de la saison intérieure \_\_\_\_\_

## Services offerts

Entraîneur(s) accrédité(s) :

Nom (s) Prénom(s) \_\_\_\_\_

Niveau de certification : \_\_\_\_\_  
reconnu par la FTAQ et le PNCE

Juge(s) accrédité(s) :

Nom (s) Prénom(s) \_\_\_\_\_

Niveau d'accréditation : \_\_\_\_\_  
reconnu par la FTAQ

Le club offre l'accès aux membres pratiquant le tir avec une arbalète? Oui:  Non:  (Comme tous les autres, ce champ est obligatoire aussi!)

### Cours offerts

Initiation      Durée du cours : \_\_\_\_\_      Tarif :

Débutant      Durée du cours : \_\_\_\_\_      Tarif :

Avancé      Durée du cours : \_\_\_\_\_      Tarif :

Intérieur \_\_\_\_\_

Extérieur \_\_\_\_\_

Équipement fourni       Équipement non-fourni

Les cours sont-ils donnés par un entraîneur accrédité par la F.T.A.Q.?      Oui  Non

Votre club possède-t-il un cours d'initiation structuré?      Oui  Non

Votre club possède-t-il un programme de compétition et/ou développement?      Oui  Non

### Distance de tir

#### Cible concentrique intérieure

Distance maximale de tir :  18 m     25 m

#### Cible concentrique extérieure

Distance maximale de tir : \_\_\_\_\_ m

#### Cible animalière intérieure

Distance maximale de tir : 3D \_\_\_\_\_ 2D \_\_\_\_\_

#### Cible animalière extérieure

Distance maximale de tir : 3D \_\_\_\_\_ 2D \_\_\_\_\_

**IMPORTANT : vous devez compléter le verso ...**

### À L'USAGE DE LA FÉDÉRATION SEULEMENT

Acc AI     Acc FI   
Acc AE     Acc FE   
Acc ca     ANNÉE D'AFFILIATION

BdD     QAS AI   
Web     QAS AE     RLQ   
C.A.     QAS FI     Ass.   
# M     QAS FE     Cert.

# Fiche administrative du club

## 1. Conseil d'administration

*Le Président est responsable d'annoncer tout changement quant aux responsabilités et rôles des directeurs au sein de son club.*

Nom Prénom du Président

Nom

Poste occupé

Adresse de correspondance

Nom

Poste occupé

Nom

Poste occupé

Nom

Poste occupé

Téléphone

Adresse courriel

@

*Si vous manquez de place, SVP joindre la liste des Membres du CA en annexe*

## 2. En quelle année votre club a-t-il été formé ? \_\_\_\_\_

## 3. Votre club est :

Enregistré

Incorporé (possédant des lettres de patentes)

## 4. Êtes-vous dépendant ou associé à un organisme municipal de loisir, une commission scolaire, un cégep ou une université pour le prêt des locaux ou d'équipement et leur entretien?

oui

non

Si oui, lequel :

Donnez le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de la personne de qui vous dépendez à ce niveau :

Nom de l'établissement

Nom de la personne référante

Adresse de correspondance

Téléphone

Adresse courriel

@

## 5. Nous faire parvenir une copie de l'entente entre le club et le locateur/prêteur de la salle et/ou le terrain de tir, si différent de l'année passée. oui non

## 6. Responsable de tournois

Nom

Adresse de correspondance

Téléphone

Adresse courriel

@

## 7. Responsable des jeunes - et/ou Jeux du Québec

Nom

Adresse de correspondance

Téléphone

Adresse courriel

@