*Programme d’affiliation des organismes extérieurs*

*31 mars 2018 au 1er avril 2019*

*Demande d’affiliation*

|  |
| --- |
| **AVIS IMPORTANT – Veuillez cocher obligatoirement** |
| **[ ]  J’atteste avoir pris connaissance de l’avis qui suit : LE FORMULAIRE POURRAIT ÊTRE NON TRAITÉ si :****1) de fausses déclarations sont faites; 2) un champ obligatoire, qui est identifié par un astérisque, n'a pas été complété;** **3) le formulaire est illisible (S.V.P. écrire lisiblement en caractère d’imprimerie – lettres moulées).** |

**Pour votre renouvellement d’affiliation et vos correspondances avec Tennis Québec,**

**assurez-vous de TOUJOURS UTILISER LE MÊME NOM d’organisme, entreprise, club, municipalité, etc.**

|  |
| --- |
| **Veuillez noter que ce formulaire peut être complété directement dans Word en vous déplaçant avec le tabulateur.** |
| **1- Adresse de correspondance de la personne responsable de l’affiliation (le président en priorité).** |
| **\* Sexe** | **\* Nom de famille** | **\* Prénom** |
| [ ]  **F** [ ]  **M** |       |       |
| **\* Date de naissance – OBLIGATOIRE 🡪 🡪 🡪**  | **Jour :** |    | **Mois :** |  | **Année :** |      |
| **\* Nom de l’organisme/entreprise/club/municipalité, etc.** | **\* Titre** |
|       |       |
| **\* Adresse** | **\* Adresse rurale** | **\* Ville** |
| [ ]  **Rés** [ ]  **Bur** |       |       |
| **\* Province** | **\* Code postal** | **\* Région** |
|  |       |  |
| **\* Téléphone – Important : Veuillez insérer le # de cellulaire à la ligne #4** | **Code régional****OBLIGATOIRE** | **No téléphone** | **Poste** |
| **1- Résidence - Obligatoire** |     |     -      |  |
| **2- Bureau** |     |     -      |       |
| **3- Télécopieur**  |     |     -      |  |
| **4- Cellulaire** |     |     -      |       |
| **\* COURRIEL – OBLIGATOIRE –** Veuillez lire la note \*\*\* à la page suivante. |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2- Adresse de LIVRAISON du matériel - Si identique à la section 1A, veuillez cocher :** | **[ ]**  |  |
| **\* Sexe** | **\* Nom de famille de la personne-ressource** | **\* Prénom de la personne-ressource** |
| [ ]  **F** [ ]  **M** |       |       |
| **\* Nom de l’organisme/entreprise/club/municipalité, etc.** | **\* Titre** |
|       |       |
| **\* Adresse rurale** | **\* Ville** |
|       |       |
| **\* Province** | **\* Code postal** | **\* Région** |
|  |       |  |
| **\* Téléphone de la personne-ressource** | **Code régional****OBLIGATOIRE** | **No téléphone** | **Poste** |
| **1- Bureau** |     |     -      |       |
| **2- Télécopieur** |     |     -      |       |
| **\* COURRIEL – OBLIGATOIRE –** Veuillez lire la note \*\*\* à la page suivante. |       |

**SECTIONS 3A ET 3B OBLIGATOIRES À COMPLÉTER**

Les informations qui suivent seront diffusées dans le Tennis-mag, le site Internet de Tennis Québec

et tout autre endroit que nous jugerons pertinents pour augmenter la visibilité de votre organisme.

**Assurez-vous de nous transmettre toutes les informations nécessaires!**

|  |
| --- |
| **3A – ADRESSE PHYSIQUE DES TERRAINS (s’il n’y a pas d’adresse civique veuillez s.v.p. indiquer comment s’y rendre)** |
| **\* IMPORTANT-LIRE 🡺 Insérer ici l’adresse civique OU, s’il n’y a pas de no. civique, indiquez l’endroit des terrains (ex : l’angle de deux rues – si les terrains se situent dans un parc, nommer le nom du parc, etc.)** |
|       |
| **\*Ville** | **\*Province** | **\* Code postal** |
|       |  |       |

|  |
| --- |
| **3B – COORDONNÉES POUR OBTENIR DE L’INFORMATION sur votre club et vos activités**  |
|  | **Code régional****OBLIGATOIRE** | **No téléphone** | **Poste** |
| **\* 1- Téléphone pour information** |     |     -      |       |
| **\* 2- Télécopieur** |     |     -      |       |
| **\* COURRIEL pour information** |       |
| **\* Site Internet du club si non, de votre municipalité** |       |

\*\*\* Tennis Québec communique en priorité par courriel avec ses membres pour transmettre des avis très importants se rattachant au thème du présent formulaire. Nous vous recommandons fortement d'inscrire une adresse courriel sur ce formulaire afin de demeurer bien informé.

|  |
| --- |
| **4- Programme Récré-tennis** |
| Votre club participe-t-il au programme Récré-tennis? [ ]  Oui [ ]  NonSi oui, depuis quelle année participez vous au programme? :      |

**5- Renseignements supplémentaires**

Nombre de terrains :

Type de surface de ces terrains : [ ]  Dure [ ]  Terre battue [ ]  Gazon

Club incorporé : [ ]  Oui [ ]  Non

Nombre de membres en 2017 :       Nombre de membres anticipé en 2018 :

**6- Enseignants travaillant pour votre organisme (les champs grisés sont pour Tennis Québec)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entrée #1** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #2** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #3** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #4** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #5** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #6** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #7** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #8** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #9** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |
| **Entrée #10** | **# CC :** |
| Sexe : [ ]  F [ ]  M | Nom :       | Prénom :       |
| Niveau : Instr .[ ]  Pro club1 [ ]  Pro club2 [ ]  Entrn.2 [ ]  Entrn.3 [ ]   | Niveau : | Vérifié par : |
| **Date de naissance** : jour :    mois : Année :      | Courriel :       |

**7- Tarification**

Choisir parmi les quatre catégories suivantes celle qui correspond à votre organisme. Inscrire le nombre approximatif de membres anticipé pour l’année 2018-2019. Les nombres exacts devront être confirmés à la fin de la saison (avant le 15 octobre).

Notez que les frais d’affiliation sont d’un minimum de 150 $, peu importe l’option choisie.

**Vous devez ajouter les taxes provinciale et fédérale aux frais d’affiliation.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **[ ]**  | **Clubs, privés, publics, municipaux et organismes****avec membership*****(Les clubs possédant des membres ne peuvent choisir la catégorie B)***  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 $ par adulte |       |  membres | x | 4 | $ | = |       | $ |
|  | 2 $ par junior |       |  membres | x | 2 | $ | = |       | $ |
|  | 8 $ par famille |       |  familles | x | 8 | $ | = |       | $ |
|  | Les clubs à but lucratif doivent ajouter 150 $ |       |  lucratif | x | 150 | $ | = |       | $ |
|  | **Total des frais d’affiliation pour la Section-A 🡺** |  |  |  |  |  |  |  | **$** |
| **B.** | **[ ]**  | **Clubs privés, publics et municipaux, hôtels, centres de villégiature, institutions scolaires sans membership** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 50 $ par terrain pour les terrains 1 à 10 plus |       |  terrains | x | 50 | $ | = |       | $ |
|  | 30 $ par terrain pour les terrains 11 à 20 plus |       |  terrains | x | 30 | $ | = |       | $ |
|  | 20 $ par terrain pour les terrains supplémentaires |       |  terrains | x | 20 | $ | = |       | $ |
|  | **Total des frais d’affiliation pour la Section-B 🡺** |  |  |  |  |  |  |  | **$** |
| **C.** | **[ ]**  | **Écoles (académies) de tennis à but non lucratif** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 100 $ par entraîneur |       |  entraîneurs | x | 100 | $ | = |       | $ |
|  | **Total des frais d’affiliation pour la Section-C 🡺** |  |  |  |  |  |  |  | **$** |
| **D.** | **[ ]**  | **Écoles (académies) de tennis à but lucratif** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 300 $ plus |  |  |  |  |  |  | 300  | $ |
|  | 75 $ par entraîneur |       |  entraîneurs | x | 75 | $ | = |       | $ |
|  | **Total des frais d’affiliation pour la Section-D 🡺** |  |  |  |  |  |  |  | **$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant : |       | $ |
| TPS (5 %) |       | $ |
| TVQ (9,975 %) |       | $ |
| **TOTAL****\* Coût minimum de 150 $ par affiliation** |  | **$** |

**8- SIGNATURE ET DATE DE SIGNATURE OBLIGATOIRES**

MONTANT DU PAIEMENT JOINT – INCLUANT LES TAXES (TPS= 5 % / TVQ= **9,975 %**) :

|  |
| --- |
| $ |

Tennis Québec : #TPS : R123559262 # TVQ : 1010573587

*Je demande l’adhésion de mon club à Tennis Québec et j’atteste que les renseignements ci-haut mentionnés sont véridiques.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :      /      /

 En foi de quoi, je signe Jour Mois Année

**9 – SECTION RÉSERVÉE À TENNIS QUÉBEC**

**Date de réception du formulaire - Estamper la date 🡺 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAIEMENT** | **MONTANT** | **DATE RÉCEPTION** | **NOTE** |
| **Acompte** |  |  |  |
| **Balance** |  |  |  |
| **Ajustement** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TYPE DE CLUB** | **CLUB** | **ÉCOLE/ACAD.** | **VILLE** | **ACCRÉDITÉE** | **AUTRES** |
| **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUIVIS / OUI ou NON** | **OUI-REÇU** | **N/A** | **À VENIR** | **NOTE** |
| **Responsabilité civile requise** | **□** | **□** | **□** |  |
| **Assurance-membres requise** | **□** | **□** | **□** |  |
| **Liste des membres reçue** | **□** | **□** | **□** |  |
| **Liste du CA reçue** | **□** | **□** | **□** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOSSIER COMPLET** | **OUI** | **NON** | **NOTE** |
| **□** | **□** |  |