PROSPECTUS

1. Dates: 18 au 19 octobre, 2014

2. Organisér par: **Tennis de Table Canada**
18 rue Louisa, Suite 230
Ottawa, Ontario, Canada K1R 6Y6
Tel: +1 613 733 6272
Fax: +1 613 733 7279
Courriel: yanbin@ttcan.ca

3a. Contact: **Yanbin Yuan**
Tel: +1 613 733 6272 x 225
Fax: +1 613 733 7279
Courriel: yanbin@ttcan.ca

3b. Presse: **Thorsten Gohl**
Courriel: thor@ttcan.ca

4. Juge-Arbitre:
Courriel:

5. Site de Compétition: My Table Tennis Club
2436 Haines
Mississauga, Ontario, L4Y 1Y6
Tel: 1-905-566-9883

6. Événements: (Pourrais être modifié selon le nombre d'inscriptions.)

Simples:
a. Classe 1-2
b. Classe 3
c. Classe 4-5
d. Classe 6-8
e. Classe 9-10
f. Classe 11

Par équipes:
a. Classe 1-2
b. Classe 3
c. Classe 4-5
d. Classe 6-8
e. Classe 9-10
f. Classe 11

7. Classification: Une pratique libre aura lieu le vendredi le 17 octobre, 2014.
Pendant cette pratique, tous les joueurs qui ne sont pas encore classifiés par le département de l'ITTF Para auront l'opportunité de recevoir une classification nationale temporaire.

8. Éligibilité: Tous les joueurs doivent etre affiliés avec membre en bon état de leur Associaton Provinciale respective. SVP assurez vous que l'adhésion est confirmée avant le 22 septembre 2014.
Tous les joueurs doivent être Citoyens Canadiens our Résidents Permanents.
SVP envoyer une copie de votre passeport our carte de résident avant le 22 septembre 2014.

9. Format de jeu: Stage 1: poules
Stage 2: simple élimination
Tous les matchs seront au meilleur de 5 manches.

10. Tirage: Le tirage sera complété la semaine du 6 octobre, 2014 par la juge-arbitre.
Le juge-arbitre se réserve le droit de modifier le format de jeu en raison du nombre d'inscriptions.

11. Classement: Le classement sera fait en utilisant la cote canadienne la plus récente. Les joueurs qui nont pas de cote seront classés à la discrétion du juge-arbitre.

12. Réunion des arbitres: La réunion se déroulera sur les lieux vendredi le 17 octobre à 18 h 30 au gymnase.

13. Equipment:
Tables: approuvées par l'ITTF
Balls: Nittaku 3* Celluloid

14. Hébergement:

Option 1:	Hotel Novotel Toronto Mississauga Centre
Address:	3670 Hurontario Street, Mississauga, ON, L5B 1P3
Phone:	1-905-896-1000
Price:	111.87 (Taxes incluses)
Détails:	2 lits queen
	Deux déjeuner buffet sera offert.
	L'hôtel est situé à 10-12 minutes en voiture du gymnase.
Option 2:	Je n'aurais pas besoin d'hébergement.
	Je m'organiserais à trouver mon propre logement.

15. Frais d'inscription: Par joueur: $100 CAD

16. Horaire:
Samedi 9:00 - Simples
Dim 9:00 - Singles events continued (if needed) and Team events

17. Inscriptions: Les inscriptions par email SEULEMENT seront acceptées. SVP compléter le formulaire ci bas.
LES INSCRIPTIONS DOIVENT ÊTRE REÇUES AU PLUS TARD LE: 22 SEPTEMBRE 2014

18. Date Limites:
Formulaire d'inscription: SEP 22, 2014
Détails d'hébergement: SEP 22, 2014

19. Formulaire:

Événements:

Simples: Classe_____
Équipes: Classe_____

Nom Complet:_____

Date de Naissance:JJ/MM/AAAA_____

Adresse:_____

Code Postal:_____

Tel (maison):_____ Cell:_____

Courriel:_____

Accueil: Option 1 ☐

Date d'arrivée: JJ/MM/AAAA_____

Date de départ: JJ/MM/AAAA_____

Chambre:_____
(Je partager une chambre avec)

Option 2 ☐

Montant $_____CAD

LES PAIEMENTS DES INSCRIPTIONS DOIVENT ÊTRE REÇUES AU PLUS TARD LE: 22 SEPTEMBRE 2014

J'accepte de me conformer à tous règlements de TTCAN et de ne percevoir aucun droit de télévision, de photos ou de film durant la compétition. Je comprends également que cette compétition est organisée par TTCAN, un organisme à but non-lucratif et qu'ils n'assument aucune responsabilité quant aux conditions de jeux, à l'entretien des installations, aux conditions d'hébergement et à la condition physique des athlètes.

En prenant pour acquis que vous acceptez mon inscription, je ne tiendrai responsable d'aucune façon TTCAN ainsi que leurs partenaires de projet, pour tout incident, perte(s) matérielle(s) et/ou blessure(s) pouvant m'arriver à cause de ma participation dans ce championnat. J'assume l'entière responsabilité de ma participation à cette compétition. J'attache à ce formulaire d'inscription les détails concernant mes besoins spéciaux (tels ma diète particulière, ma condition médicale,les médicaments que je prends, etc.)

Au plaisir de vous voir à Mississauga!