

## 17<sup>ème</sup> Coupe de Bowling 2026

<b>Date</b>	07. Mars 2026
<b>Lieu</b>	Bowling Miami, Chemin du Tennis 3, 1026 Echandens
<b>Horaires</b>	9h00 – 18h00
<b>Système de jeu</b>	1. Individuel Femmes / Individuel Hommes, par 6 parties 2. K.O-Round jusqu'à la finale (Best of Three)
<b>Huile de la piste</b>	Voir la page internet: <a href="http://www.swissdeafbowling.com">www.swissdeafbowling.com</a>
<b>Frais d` inscription</b>	Fr. 45.00 par personne
<b>Règles à observer</b>	Jeans, Fumée, alcool, smartphone et appareils auditifs sont tous non-autorisés
<b>Assurance</b>	Elle incombe aux joueurs. L`organisateur décline toute responsabilité en cas d` accident, de dommage ou de vol.
<b>Jury</b>	Ilker Alan
<b>Prix de distribution</b>	Après le match au centre de bowling
<b>ACTIVITY Points</b>	10 Points
<b>Organisateur</b>	Swiss Deaf Sport, Section de Bowling
<b>Délai d` inscription</b>	<b>22. Février 2026</b> auprès de Swiss Deaf Sport, Section de Bowling Ilker Alan, <a href="mailto:bowling@swissdeafsport.ch">bowling@swissdeafsport.ch</a>

**L`organisateur se réserve le droit d` apporter des modifications.  
Nous vous souhaitons à tous la bienvenue !**

---

### Formulaire d` inscription au 17<sup>ème</sup> Coupe de Bowling les 07. Mars 2026

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

Association: \_\_\_\_\_

Photo et vidéo: Avec l` inscription et la signature des participants et des parents, resp. tuteur légal, vous donnez votre accord pour que Swiss Deaf Sport puisse utiliser des photos et des vidéos à des fins utiliser librement à des fins d` information et de publicité.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_