



**Letter of Intention 2026
OPEN AMERICA CHAMPIONSHIP**

The purpose of this letter is to confirm the presence of your team to the 2026 OPEN AMERICA CHAMPIONSHIP.

This letter must be completed, signed and sent back to the organization for February 1st 2026 using the address: kinball.americachampionship@gmail.com
(Please send your letter of intent by indicating "INTENTION" in the email subject.)

This letter need to include:

- Country _____
- Team Name: _____
- Club name: _____

Category

International Open

- PRO** Mix gender allowed 1 close defense player on the field
16+ years old on August 2026
- INTERMEDIATE** Mix gender
16+ years old on August 2026
- JUNIOR** 15-18 years old on August 10 2026
- JUNIOR** 12-15 years old on August 10 2026

The organization will recognize the registration of the team after receiving the first payment and by completing this form to participate in the 2026 OPEN AMERICA CHAMPIONSHIP that will take place from August 10 to 15 of August 2026 in Sherbrooke, Quebec, Canada.

.

The completion of this form is a commitment to complete the following tasks:

February 1st 2026	<input type="checkbox"/> Complete and send the intention letter form <input type="checkbox"/> Complete the service application form
March 1st 2026	<input type="checkbox"/> Pay the team registration and administration fees 1465\$ (adult), 1350\$(junior) <input type="checkbox"/> Pay the administration fee (players, coaching staff)- 65\$
March 15 2026	<input type="checkbox"/> Pay deposit of 25% on the total amount for reservation services (accommodation and catering) (non-refundable)
May 30 2026	<input type="checkbox"/> Complete the payment of the total amount
July 1st 2026	<input type="checkbox"/> Send all forms for participants (Medical, Declaration of consent, Parental Consent for minor participants)

By signing the form in the name of the team, I understand that not respecting the schedule for completing payments (unless having an agreement with the organization) may result in a financial penalty of 25%, the non-reimbursement of some fees (if the organization can't be reimbursed) and even the cancellation of the participation of the team.

Representative contact information

Name	
e-mail	
phone or cell phone number	
messenger	
what'sapp	

Date and signature of national federation or club team representative

Signature

Date



Lettre d'intention



CHAMPIONNAT OPEN DES AMÉRIQUES 2026

L'objectif de cette lettre est de confirmer la présence de votre équipe à l'Open du Championnat des Amériques 2026.

Cette lettre doit être complétée, signée et envoyée à l'organisation pour le 1er février 2026 à l'adresse suivante : kinball.americachampionship@gmail.com

Indiquez : INTENTION comme objet pour cet envoi

Cette lettre doit inclure :

Pays : _____
Nom de l'équipe : _____
Nom du club : _____

Catégorie :

International Open

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PRO | Mixte droit à 1 défensive rapproché sur le terrain
16 ans + en date du 10 août 2026) |
| <input type="checkbox"/> INTERMÉDIAIRE | Mixte 16 ans + en date du 10 août 2026 |
| <input type="checkbox"/> JUNIOR | 15-18 ans en date du 10 août 2026 |
| <input type="checkbox"/> JUNIOR | 12-15 ans en date du 10 août 2026 |

Suite à la réception du premier paiement, l'organisation reconnaîtra ce formulaire comme un document officiel confirmant la participation de l'équipe à l'open du Championnat des Amériques 2026, qui se tiendra du 10 au 15 août 2026 à Sherbrooke, Québec, Canada

En signant ce document, l'équipe s'engage à :

1er février 2026	<input type="checkbox"/> Compléter et envoyer le formulaire d'inscription de l'équipe <input type="checkbox"/> Compléter le formulaire de demandes de services
1er mars 2026	<input type="checkbox"/> Payer les frais d'inscription 1465\$ (adult), 1350\$(junior) <input type="checkbox"/> Payer les frais d'administration-- 65\$ (joueurs, entraîneur et professionnel)
15 mars 2026	<input type="checkbox"/> Payer un dépôt de 25% du montant total de la facture pour les accommodations (nourriture et hébergement), (non remboursable)
30 mai 2026	<input type="checkbox"/> Payer la totalité de la facture restante
1er juillet 2026	<input type="checkbox"/> Transmettre tous les formulaires des participants (médical, déclaration de consentement, autorisation parentale pour les mineurs)

Engagement du représentant

En signant ce document au nom de l'équipe, je comprends que le non-respect des échéances relatives à la remise des informations ou des paiements (sauf entente préalable avec l'organisation) peut entraîner une pénalité financière de 25%, le non-remboursement de certains frais (si l'organisation n'est pas en mesure d'obtenir de remboursement),et même l'annulation de la participation de l'équipe.

Coordonnées du représentant (personne-ressource)

Nom	
courriel	
numéro de téléphone ou cellulaire	
messenger	
what'sapp	

Date et signature du représentant de la fédération nationale ou du club

Signature

Date