29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE PLUS

NOM : _____ PRÉNOM : _____ F ☐ M ☐

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

DERNIÈRE ÉTAPE RÉUSSIE EN DATE DU 25 OCTOBRE 2009 : _____

INSCRIRE LE PATINEUR DANS L'ÉTAPE RÉUSSIE		FILLE	GARÇON
MUSIQUE : 1 MINUTE			
Étape 4			
Étape 5			
Étape 6			
Étape 7			

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom du CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions_____Téléphone_____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.

29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE PLUS «ÉTOILES»

NOM : _____ PRÉNOM : _____ F ☐ M ☐

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

DERNIÈRE ÉTAPE RÉUSSIE EN DATE DU 25 OCTOBRE 2009 : _____

INSCRIRE LE PATINEUR DANS L'ÉTAPE RÉUSSIE		FILLE	GARÇON
MUSIQUE : 1 MINUTE			
Étape 4			
Étape 5			
Étape 6			
Étape 7			

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions_____Téléphone_____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.

29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

INTERMÉDIAIRE – MUSIQUE : 2mn (± 10 secondes)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

DATE DU DERNIER TEST DE STYLE LIBRE EN DATE DU 25 OCTOBRE 2009 : _____

AVOIR RÉUSSI LE TEST COMPLET DU PRÉLIMINAIRE STYLE LIBRE MAIS NE PAS AVOIR COMPLÉTÉ LE JUNIOR BRONZE DE STYLE LIBRE

Contenu du programme équilibré du préliminaire. Axel permis mais aucun double saut	FILLE	GARÇON

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions _____ ***Téléphone*** _____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.

29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

DÉBUTANT – musique 1minute (± 10 secondes)

NE PAS AVOIR RÉUSSI LE TEST COMPLET DE STYLE LIBRE

NOM : _____PRÉNOM : _____ F ☐ M ☐

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

NE PAS AVOIR RÉUSSI LE TEST COMPLET DE STYLE LIBRE EN DATE DU 25 OCTOBRE 2009

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions _____***Téléphone***_____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.

29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

PRÉ-PRÉLIMINAIRE – Musique : 1mn 30 sec. (± 10 secondes)

NOM : _____ PRÉNOM : _____F ☐ M ☐

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

NE PAS AVOIR RÉUSSI LE TEST DE PRÉLIMINAIRE STYLE LIBRE EN DATE DU 25 OCTOBRE 2009

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom du CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions _____***Téléphone***_____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.

29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

PRÉLIMINAIRE – Musique : 2mn (± 10 secondes)

NOM : _____PRÉNOM : _____ F ☐ M ☐

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

DATE DU DERNIER TEST DE STYLE LIBRE RÉUSSI : _____

AVOIR LE TEST COMPLET DE STYLE LIBRE EN DATE DU 25 OCTOBRE 2009
(Ne pas avoir complété le Junior bronze style libre)

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom du CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions _____***Téléphone***_____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.

29e COMPÉTITION INVITATION MONIQUE RICARD – 4, 5 et 6 DÉCEMBRE 2009

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SANS LIMITES – Musique : 2mn (± 10 secondes)

Pour le contenu de programme, se référer au contenu du programme équilibré du Pré-juvénile de patinage Canada. Aucune restriction de test.

Critères d'âge Dames et Messieurs : se reporter à la page 5 de l'avis de compétition.

NOM : _____PRÉNOM : _____ F ☐ M ☐

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____ N° de membre de P.C. : _____

DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ ÂGE : _____ CLUB D'APPARTENANCE : _____
JOUR MOIS ANNÉE

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

	Dames	Messieurs
Sans limites 6 ans		Non applicable
Sans limites 7 ans Sans limites 8 ans		Non applicable
Sans limites 9 ans	Non applicable	

FRAIS À PAYER : 40,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom du CPA BROSSARD

- Aucun chèque postdaté après le 25 octobre 2009 ne sera accepté.
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions.
- UNE PREUVE D'ÂGE POURRA ÊTRE DEMANDÉE LORS DE L'ENREGISTREMENT DES PATINEURS.
- *L'ENTRAÎNEUR DEVRA PRÉSENTER SA CARTE DE CERTIFICATION POUR AVOIR LE DROIT DE «COACHER».*

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

J'approuve par la présente l'inscription de ce (cette) patineur (se) et je certifie qu'il ou elle est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de cette compétition.

Signature du responsable des compétitions_____Téléphone_____

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À CATHERINE FLEMMING / LAURIE QUESNEL, RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DU CPA BROSSARD QUI FERA UN ENVOI GLOBAL, AVEC CHÈQUE GLOBAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription à Catherine Flemming/Laurie Quesnel, responsables des compétitions du CPA BROSSARD est le 15 octobre 2009

Présidente de la compétition : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

LES INSCRIPTIONS REÇUES EN RETARD SERONT ACCEPTÉES SEULEMENT À LA DISCRÉTION DU COMITÉ DE COMPÉTITION.