



ASSOCIATION RÉGIONALE RIVE-SUD

RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2010

5, 6 et 7 février 2010 - CPA Saint-Lambert

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PATINEURS DE COMPÉTITION **SANS LIMITE** (2 min.± 10 SECONDES)

N.B. Écrire lisiblement en lettres moulées – TRAITEMENT PRIORITAIRE DE L'INSCRIPTION SI TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES SONT COMPLÉTÉES.

Nom :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
Code Postal :	_____	Téléphone : () _____	# P.C. _____
Date de naissance : (jj/mm/aa)	____/____/____	(écrire le mois en LETTRES)	
Club d'appartenance :	_____	No. Club :	_____
Nom de l'entraîneur :	_____	Niveau Certifié :	_____

Catégorie	Fille	Garçon
Sans Limite 6 ans		Non applicable
Sans Limite 7 ans		
Sans Limite 8 ans		
Sans Limite 9 ans	Non applicable	

FRAIS À PAYER : 40 \$ par événement

Le chèque doit être libellé au nom de VOTRE CLUB D'APPARTENANCE :

- Aucun chèque postdaté après le 25 décembre 2009 ne sera accepté
- Aucun remboursement après la date limite des inscriptions

Signature du parent ou tuteur : _____

Signature de l'entraîneur : _____

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

Signature du responsable des Compétitions

No. téléphone

Date

LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE REMIS À LA PERSONNE RESPONSABLE DES COMPÉTITIONS DE VOTRE CLUB QUI FERA UN ENVOI GLOBAL AVEC CHÈQUE GLOBAL AU CO-PRÉSIDENT DE LA COMPÉTITION.

Date limite de remise de l'inscription au responsable des compétitions de VOTRE CLUB

Co-président de la compétition : Patrick Roch Tél. : 450 441-3666

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