



ASSOCIATION RÉGIONALE RIVE-SUD

RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2006

11 et 12 février 2006 – St-Bruno

Formulaire d'inscription

PATINAGE PLUS

Musique : 1 minute

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

Veillez encercler la catégorie désirée :

CATÉGORIES

Dernière étape réussie en date du 9 janvier 2006: _____

Étape 3	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs
Étape 4	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs
Étape 5	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs
Étape 6	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs
Étape 7	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs

FRAIS À PAYER : 30\$ par événement

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

- Aucun chèque postdaté après le 9 janvier 2006 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, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

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

Présidente de la compétition : Manon Michaud – Tél. : (450) 671-3956

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



ASSOCIATION RÉGIONALE RIVE-SUD

RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2006

11 et 12 février 2006 – St-Bruno

Formulaire d'inscription

PATINAGE STAR – Pré-Aspirant

Musique : 1 minute

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

Veuillez encercler la catégorie désirée :

N'avoir réussi aucun test de Style Libre

Pré-Aspirant	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs
--------------	--------	-------	------------	-------	-----------

FRAIS À PAYER : 30\$ par événement

Le chèque doit être libellé au nom de VOTRE CLUB D'APPARTENANCE_
_cpa St-HUBert_____

- Aucun chèque postdaté après le 9 janvier 2006 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 GLOGLAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

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

Présidente de la compétition : Manon Michaud – Tél. : (450) 671-3956

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



ASSOCIATION RÉGIONALE RIVE-SUD

RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2006

11 et 12 février 2006 – St-Bruno

Formulaire d'inscription

PATINAGE STAR – Aspirant PATINAGE STAR – Aspirant – Axel et plus Musique : 1 1/2 minute

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Téléphone : () _____ # P.C. _____

Date de naissance : (jj/mm/aa) ____/____/____

Club d'appartenance : _____ No. Club : _____

Nom de l'entraîneur : _____ Niveau Certifié : _____

Veillez encercler la catégorie désirée :

<i>Aucun test de style libre réussi</i>					
Aspirant	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs
Aspirant Axel +	Groupe	Privé	Semi-Privé	Dames	Messieurs

FRAIS À PAYER : 30\$ par événement

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

_C.P.A. St-Hubert_____

- Aucun chèque postdaté après le 9 janvier 2006 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, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

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

Présidente de la compétition : Manon Michaud – Tél. : (450) 671-3956

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



ASSOCIATION RÉGIONALE RIVE-SUD

RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2006

11 et 12 février 2006 - Boucherville

Formulaire d'inscription

OLYMPIQUES SPÉCIAUX

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

Veuillez encercler la catégorie désirée					
Olympiques Spéciaux	Niveau 1 D____ M____	Niveau 2 D____ M____	Niveau 3 D____ M____	Niveau 4 D____ M____	Niveau 5 D____ M____

FRAIS À PAYER : 30\$ par événement

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

- Aucun chèque postdaté après le 9 janvier 2006 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 GLOGAL, À LA PRÉSIDENTE DE LA COMPÉTITION.

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

Co-Présidente de la compétition : Manon Michaud – Tél. : (450) 671-3956

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