25e COMPÉTITION INVITATION LONGUEUIL – 2, 3 et 4 DÉCEMBRE 2005
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE PLUS

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 : _____

DERNIÈRE ÉTAPE RÉUSSIE EN DATE DU 1er NOVEMBRE 2005 : _____

Inscrire le patineur dans l'étape réussie	Cours de Groupe	Mixte	FILLE	GARÇON
Musique : 1 minute				
Étape 3				
Étape 4				
Étape 5				
Étape 6				

FRAIS À PAYER : 35,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de VOTRE CLUB D'APPARTENANCE_____

- Aucun chèque postdaté après le 1er novembre 2005 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 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 : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

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

25e COMPÉTITION INVITATION LONGUEUIL – 2, 3 et 4 DÉCEMBRE 2005
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

PRÉ-ASPIRANT

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 : _____

N'AVOIR RÉUSSI AUCUN TEST DE STYLE LIBRE

	Cours de Groupe	Mixte	FILLE	GARÇON
Musique 1 minute				

FRAIS À PAYER : 35,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de VOTRE CLUB D'APPARTENANCE_____

- Aucun chèque postdaté après le 1er novembre 2005 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 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 : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

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

25e COMPÉTITION INVITATION LONGUEUIL – 2, 3 et 4 DÉCEMBRE 2005
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

ASPIRANT SANS AXEL

ASPIRANT AVEC AXEL

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 : _____

MUSIQUE : 1 mn. 30 sec.	Mixte	Privé	FILLE	GARÇON
▸ ASPIRANT SANS AXEL				
▸ ASPIRANT AVEC AXEL				

FRAIS À PAYER : 35,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de VOTRE CLUB D'APPARTENANCE_____

- Aucun chèque postdaté après le 1er novembre 2005 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 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 : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

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

25e COMPÉTITION INVITATION LONGUEUIL – 2, 3 et 4 DÉCEMBRE 2005
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PATINAGE S.T.A.R.

PRÉLIMINAIRE

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 : _____

DERNIER TEST DE STYLE LIBRE RÉUSSI EN DATE DU 1er NOVEMBRE 2005 _____
(Ne pas avoir complété le Junior bronze style libre)

FRAIS À PAYER : 35,00 $ - Le chèque doit être libellé au nom de VOTRE CLUB D'APPARTENANCE_____

- Aucun chèque postdaté après le 1er novembre 2005 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 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 : MONIQUE RICARD – Tél. : (450) 463-3810

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