

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INVITATION ST-JEAN 20,21 ET 22 novembre 2009

S.V.P Écrire Lisiblement

Nom du participant : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Date de naissance (jr-ms-an) : _____ Sexe : _____

Nom du club : _____ No du club : _____ Région : _____

No du PC : _____ Dernier test de style au 16 octobre 2009 : _____

Catégorie Patinage STAR	Dames	Messieurs	Étoiles	Dames	Messieurs
Débutant			Étape 4		
Pré-Préliminaire			Étape 5		
Intermédiaire			Étape 6		
Préliminaire			Étape 7		
Junior Bronze			Catégorie Sans Limites		
Senior Bronze			6 ans		N/D
Junior Argent			7ans		N/D
Senior Argent			8ans		
Or			9 ans	N/D	
Catégorie Multi-STAR			Interprétation		
Multi-STAR 1			Apprenti		
Multi-STAR 2			Initiation		
Multi-STAR 3			Introduction		
Compétition			Bronze		
Pré-juvénile			Argent		
Juvenile			Or		
Pré-novice Court					
Pré-novice Libre			Adultes		
Novice Court			Préliminaire		
Novice Libre			Bronze		
Catégorie Patinage Plus			Argent		
Étapes 4-5			Or		
Étapes 6-7					

Signature du parent ou patineur (majeur) : _____ Courriel: _____

Nom du professionnel : _____ Courriel : _____

J'approuve par la présente, l'inscription de ce patineur et certifie qu'il est éligible selon les règlements de Patinage Canada et de compétition.

Signature du responsable des compétitions

No téléphone

Courrier Électronique

Date

L'horaire pour la compétition sera envoyé au responsable des compétitions par courriel.
 Chèque à l'ordre de : C.P.A. St-Jean Date limite : 16 octobre 2009
 Postez: a/s Michel Leblanc 45.00 \$ par événement
 C.P. 83 25.00 \$ pour chaque événement supplémentaire
 St-Jean-sur-Richelieu 30.00 \$ Catégorie Patinage Plus + Étoiles
 J3B-6Z2 65.00\$ pour le Multi Star

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INVITATION ST-JEAN 20, 21,22 novembre 2009

Équipe

Nom de l'équipe : _____ Catégorie : _____

No de téléphone : _____ Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nom du club: _____ Région: _____

1. Nom du participant : _____ No. PC : _____

Test Style libre au 16 octobre 2009 : _____

2. Nom du participant : _____ No. PC : _____

Test Style libre au 16 octobre 2009 : _____

3. Nom du participant : _____ No. PC : _____

Test Style libre au 16 octobre 2009 : _____

4. Nom du participant : _____ No. PC : _____

Test Style libre au 16 octobre 2009 : _____

5. Nom du participant : _____ No. PC : _____

Test Style libre au 16 octobre 2009 : _____

Signature du responsable des compétitions

No. Téléphone

Date

Chèque à l'ordre du : C.P.A. St-Jean - Date limite : 16 octobre 2009

Postez : a/s Michel Leblanc

50.00 \$ par équipe

C.P. 83 St-Jean-sur Richelieu J3B 6Z2