



Formulaire inscription Printemps 2010

Lundi, 26 avril au Vendredi, 28 mai 2010



Nom & Prénom	
Adresse	
Ville/province	
Téléphone	
Courrier électronique	
No.Patinage Canada	
Nom & no.Club d'adhésion	
Date de naissance	

Maximum de 18 patineurs par sessions

Session de test, 29 mai 2010

HORAIRE

Encercler votre choix de sessions

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
2h50-3h50	2h50-3h50	2h50-3h50	2h50-3h50	2h50-3h50	9h00-10h00
3h50-4h50	3h50-4h50	3h50-4h50	3h50-4h50	3h50-4h50	10h00-11h00
GLACE	GLACE	GLACE	GLACE	GLACE	GLACE
5h00-6h00	5h00-6h00	5h00-6h00	5h00-6h00	5h00-6h00	11h10-12h10
6h00-6h55	6h00-6h55	6h00-6h55	6h00-6h55	6h00-6h55	12h10-12h55
GLACE	GLACE		GLACE	GLACE	
7h-05-7h55	7h05-7h55		7h05-7h55	7h05-7h55	

QUALIFICATION DU PATINEUR

Style Libre test réussi	
Compétition test réussi	
Nom et téléphone de l'entraîneur	

Responsabilité légale

Le présent formulaire agit à titre d'entente de service et sera considéré nul en l'absence de la signature du candidat ou d'un parent ou tuteur (si moins de 18 ans).

Signature: _____
(parent ou tuteur si moins de 18 ans)

AUTORISATION DU CLUB D' APPARTENANCE

J'autorise le patineur inscrit à essayer des tests à votre session .

SIGNATURE: _____

Nombre de Sessions par semaine	Tarif pour 5 semaines
1	\$56
2	\$106
3	\$150
4	\$189
5	\$222
6	\$250
7	\$272
8	\$289
9	\$300
10	\$306

PÂYABLE à l'ordre :
Centre de Perfectionnement de la Montérégie (CPM)
727 Desjardins, Marieville, J3M 1C9
Le comité organisateur se réserve le droit de modifier l'horaire

Pour renseignements:
Soniahoule@videotron.ca ou (450) 447-3485

PAIEMENT

Tarif selon le choix	\$
Mode de paiement	ARGENT OU CHEQUE