



# Formulaire inscription Août 2009



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

## HORAIRE

Encercler votre choix de sessions

Date août	Jour	Session	Session
4	Mardi	9h-10h	10h-11h
6	Jeudi	9h-10h	10h-11h
7	Vendredi	10h-11h	11h-12h
11	Mardi	8h-9h	9h-10h
13	Jeudi	8h-9h	9h-10h
14	Vendredi		
18	Mardi	9h-10h	10h-11h
20	Jeudi	9h-10h	10h-11h
21	Vendredi	10h-11h	11h-12h
25	Mardi	9h-10h	10h-11h
27	Jeudi	9h-10h	10h-11h
28	Vendredi	10h-11h	11h-12h

## 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	Tarif
5	\$56
10	\$106
15	\$150
20	\$189
22	\$200

**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:  
Nina Therrien 450.346.3275  
yves05@videotron.ca

## PAIEMENT

<b>Tarif selon le choix</b>	\$
<b>Mode de paiement</b>	ARGENT OU CHEQUE