



# RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2010

## 5, 6 et 7 février 2010 - CPA Saint-Lambert

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - PATINAGE STAR – **DÉBUTANT** (1 minute ± 10 secondes)

**N.B. Écrire lisiblement en lettres moulées – TRAITEMENT PRIORITAIRE DE L'INSCRIPTION SI TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES SONT COMPLÉTÉES**

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

<b>DÉBUTANT : NE PAS AVOIR RÉUSSI LE TEST COMPLET DU PRÉLIMINAIRE DE STYLE LIBRE</b>	<b>Fille</b>	<b>Garçon</b>
--	--------------	---------------

### **FRAIS À PAYER : 40 \$ par événement**

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

- Aucun chèque postdaté après le 25 décembre 2009 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 Co

\_\_\_\_\_  
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 AU CO-PRÉSIDENT DE LA COMPÉTITION.**

**Date limite** de remise de l'inscription au responsable des compétitions de VOTRE CLUB : \_\_\_\_\_

**Co-président de la compétition : Patrick Roch – Tél. : 450 441-3666**

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