

Club de Patinage Artistique de St-Jean (2009-2010)

Formulaire d'inscription

Inscrire les informations en lettres carrés

Nom et Prénom : _____ Sexe : _____ No PC : _____

Adresse : _____

Naiss. : _____ / _____ / _____ Âge : _____ Ville : _____ Code postal : _____
No. Rue
Jour / Mois / Année

Mère : _____ Tél. : _____

Adr. électronique : _____ @ _____ Cell : _____

Père : _____ Tél. : _____

Adr. électronique : _____ @ _____ Cell : _____

Étapes PP :	1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6	Style libre :	_____
Habilitété :	_____	Interprétation :	_____
Danse :	_____	Test de compétition :	_____

Fiche médicale (cochez les anomalies)

	Oui Non		Oui Non		Oui Non
Œil :	_____	Bras :	_____	Asthme :	_____
Jambe :	_____	Diabète :	_____	Épilepsie :	_____
Allergies ou autres :	_____				

Encerclez les informations requises

Coût :	PP : \$ 265	Rabais : 2' enfant \$ 50	Nom; _____
	PP+ : \$ 320	3 \$ 75	Nom; _____
	Junior : \$ 360	4 \$ 150	Nom; _____
	Inter : \$ 365		
	Senior : \$ 375	Rabais: Pré-inscription \$ 20	(avant le 1 ^{er} juillet 2009)
	Sport études : \$ 290		
	Synchro : \$ 385	** Derniers paiements 1^{er} nov. 2009 ;	
	Synchro 2' inscription \$ 200	en argent ou	
	Adulte : \$ 270	par chèques post-datés; remettre à Michel Leblanc lors de l'inscription	
	Carte de membre \$ 60		

COÛT \$ _____ **RABAIS** \$ _____ = **TOTAL** \$ _____

Groupe PP: Vendredi 17h30-18h50 Samedi 10h00-11h15 Samedi 11h30-12h45

N.B. Pré-inscription **dépôt minimum de 30 \$ (remboursement jusqu'au 1^{er} août 2009)**. J'accepte de me conformer à tous les règlements de l'organisme et je le dégage, ainsi que ses directeurs, de toutes responsabilités en cas d'accident. Par ailleurs, le Club ne peut être tenu responsable d'éventuelles pertes de temps de glace dues à des bris mécaniques, à des conflits de travail et à tout autre empêchement hors de son contrôle. **Des frais de 30 \$ seront retenus lors d'un désistement avant le 30 septembre 2009. Aucun remboursement ne sera accordé après le 1^{er} octobre 2009.**

Signature du responsable du patineur (se) _____ Date _____

Chèque: No _____ Date _____ Initiale _____	No _____ Date _____ Initiale _____
No _____ Date _____ Initiale _____	Argent: No _____ Date _____ Initiale _____

Calcul du paiement : _____

Envoyé à Patinage Canada le _____