



Invitation Souvenir Guy-Mc Sween 2010
22 au 24 octobre 2010
Formule d'inscription pour les Équipes



Nom de l'équipe : _____	Catégorie : _____	
Club d'appartenance : _____	Région : _____	Tél. : (____) _____
Adresse : _____	Ville : _____	Code Postal : _____
Nom de l'entraîneur : _____	Téléphone : (____) _____	

1) Nom du participant : _____	No. Patinage Canada : _____
Test de style libre: _____	Test de compétition : _____
24 septembre 2010	24 septembre 2010
2) Nom du participant : _____	No. Patinage Canada : _____
Test de style libre: _____	Test de compétition : _____
24 septembre 2010	24 septembre 2010
3) Nom du participant : _____	No. Patinage Canada : _____
Test de style libre: _____	Test de compétition : _____
24 septembre 2010	24 septembre 2010
4) Nom du participant : _____	No. Patinage Canada : _____
Test de style libre: _____	Test de compétition : _____
24 septembre 2010	24 septembre 2010
5) Nom du participant : _____	No. Patinage Canada : _____
Test de style libre: _____	Test de compétition : _____
24 septembre 2010	24 septembre 2010

Nom du chaperon de l'équipe

Signature du Responsable des Tests

Date (AA/MM/JJ)

Remarques: **Le nom de l'équipe ne doit pas identifier le club d'appartenance**
EX.: Duchesses, Altesses, Royales, etc.

Coût : **\$ 60**

Date limite : **24 septembre 2010**

Les frais d'inscription doivent nous parvenir en un seul versement et ce, par chèque au nom du **CPAV**.
Aucun remboursement après la date limite d'inscription.

Le formulaire d'inscription et le chèque doivent être envoyés à :

Mme Nancy Poirier
513 rue Des Violettes
Valleyfield, Québec
J6S 6S6
450-371-6263



Invitation Souvenir Guy-Mc Sween 2010

22 au 24 octobre 2010



Formule d'inscription STAR & Compétition & Éléments

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Tél. : (____) _____ Date de naissance : _____ Sexe : F M
AA/MM/JJ

No. Patinage Canada : _____ Dernier Test réussi : _____
(Style libre ou Compétition) au 24 septembre 2010

Adresse de courrier électronique (e-mail) : _____

Club d'appartenance : _____ Région : _____

Nom de l'entraîneur professionnel : _____ Téléphone : (____) _____
Prénom Nom

<u>Compétition</u>	Dames	Messieurs	<u>Star</u>	Dames	Messieurs	<u>Autres catégories</u>	Dames
Sans limite 6 ans	<input type="checkbox"/>		Débutant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Éléments Imposés</u>	
Sans limite 7 ans	<input type="checkbox"/>		Pré-Préliminaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pré-Préliminaire	<input type="checkbox"/>
Sans limite 8 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préliminaire	<input type="checkbox"/>
Sans limite 9 ans		<input type="checkbox"/>	Préliminaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Junior Bronze	<input type="checkbox"/>
Pré-Juvenile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Junior Bronze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Senior Bronze	<input type="checkbox"/>
Juvenile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Senior Bronze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Junior Argent	<input type="checkbox"/>
Pré-Novice court	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Junior Argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Senior Argent / Or /	<input type="checkbox"/>
Pré-Novice long	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Senior Argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Compétition	
Novice court	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Novice long	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<u>Interprétation Dames :</u>	Apprenti	Initiation	Introduction	Bronze Argent Or
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			Thème : _____	(Interprétation)			

Signature du parent ou tuteur

Date (AA/MM/JJ)

Signature du Responsable des Tests

Date (AA/MM/JJ)

Coût : \$ 50 pour une épreuve (Évènement supplémentaire \$ 35)

Date limite : 24 septembre 2010

Les frais d'inscription doivent nous parvenir en un seul versement, par chèque au nom du CPAV.
Aucun remboursement après la date limite d'inscription.

Le formulaire d'inscription et le chèque doivent être envoyés à :

Mme Nancy Poirier
513 rue Des Violettes
Valleyfield, Québec
J6S 6S6
450-371-6263