



MES PREMIERS JEUX 2017
10 au 12 Février 2017
Région Rive-Sud – Greenfield Park

SVP écrire lisiblement en lettres moulées – Traitement prioritaire si toutes les informations demandées sont complétées correctement.

NOM DE L'ÉQUIPE : _____	
CHAPERON : Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____	
Code postal : _____ Téléphone : _____	
Nom de l'entraîneur : _____ Téléphone : _____	
Courriel de l'entraîneur : _____ Niveau Certifié : _____	

Veuillez cocher la catégorie désirée :

ÉQUIPE ÉTAPE 5		
ÉQUIPE ÉTAPE 4		
ÉQUIPE ÉTAPE 3		
ÉQUIPE ÉTAPE 2		

NOM	PRÉNOM	NUMÉRO PC	DATE DE NAISSANCE

Les chèques au nom de **CPA St-Hubert** doivent être datés au plus tard le **18 décembre 2016**. Seulement un envoi global du club sera accepté. *Les droits d'inscription seront remboursés seulement si la compétition n'a pas lieu ou si l'inscription est retirée avant la date limite tel que stipulé à l'avis universel de Patinage Québec. Les inscriptions reçues en retard seront acceptées seulement à la discrétion du comité de la compétition.*

Signature du parent ou tuteur : _____

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 de l'entraîneur : _____ Courriel : _____

Signature du Responsable des compétitions : _____ Courriel : _____

Le formulaire d'inscription dûment complété, accompagné du paiement, devra être reçu **au plus tard le 18 Décembre 2016**
à : Bureau du CPA St-Hubert