



INVITATION RIVE SUD 2016

25 au 27 Novembre 2016

Région Rive-Sud – Longueuil

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

Nom :	_____	Prénom :	_____		
Adresse :	_____	Ville :	_____		
Code postal :	_____	Téléphone :	_____	# P.C.	_____
Date de naissance :	(jj/mm/aa) _____	(mois en lettres)	Courriel :	_____	
Club d'appartenance :	_____ St-Hubert _____	Région:	_____ Rive-Sud _____		
Nom de l'entraîneur :	_____	Téléphone :	_____	Niveau Certifié :	_____

Veillez cocher la catégorie souhaitée :

	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	
OR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 5 moins de 10 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 5 moins de 13 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 5 13 ans et +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80 \$
STAR 4 moins de 10 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 4 moins de 13 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 4 13 ans et +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55-\$
STAR 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55 \$

Les chèques au nom de Patinage Rive Sud doivent être datés au plus tard le **21 octobre 2016**. Un envoi global du club sera accepté. Les droits d'inscription ne sont remboursés que 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 Responsable des compétitions _____ Courriel : _____

Le formulaire d'inscription dûment complété, accompagné du paiement, devra être reçu **au plus tard le 17 Octobre 2016** au bureau du CPA St-Hubert. Le chèque devra être fait à l'ordre du **CPA St-Hubert** et daté au plus tard du 17 octobre.