



Patinage Synchronisé

Formulaire d'inscription Équipe

Nom du Club (CPA) :	
No. Patinage Canada du Club (CPA)	
Nom de l'équipe :	
No. Patinage Canada de l'équipe :	
Adresse :	
Téléphone :	
Adresse électronique :	
Catégorie :	
Programme court et/ou libre	
Responsable :	
Téléphone cellulaire: (pour vous rejoindre le jour de la compétition)	
Entraîneur :	
No. de Patinage Canada:	
Téléphone :	
Nombre de patineuses/patineurs :	
Période de hors-glace en salle	OUI NON <input type="checkbox"/>

Note : Remplir le formulaire de deux pages pour chacune des équipes inscrites
Le faire parvenir à l'adresse électronique suivante : info@patinagelaval.com

Patinage Synchronisé

Formulaire d'inscription Patineuses/patineurs

No.	Nom, Prénom	Date de naissance	No. Patinage Canada
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			