

FORMULAIRE D'INSCRIPTION et D'AUTORISATION À UN TEST



NOM _____ # PAT.CAN. _____
Patineur Patineur

NOM DE L'ENTRAÎNEUR : _____

NOM _____ # PAT.CAN. _____
Club d'appartenance Club d'appartenance

Frais d'inscription : 25 \$

Chèque ou mandat poste à : **Fédération de patinage artistique du Québec**

Veillez nous faire parvenir le tout avec votre formulaire d'inscription à la compétition.

Autorisation :

Nous autorisons la personne susmentionnée, membre de notre club, à essayer un test.

DATE : --- 29 septembre au 3 octobre / comp. Souvenir Georges-Éthier ---

TEST(S) À ESSAYER : _____

Ce membre respecte tous les critères nécessaires pour essayer ce test. Il est membre de Patinage Canada et de notre club pour l'année en cours.

SIGNATURE : _____
Président des tests du club d'appartenance

DATE : _____