Camp d'entraînement d'été 2006

CPA Charlesbourg inc.

Date limite d'inscription: 5 mai 2006

Formulaire d'inscription

Seules les demandes rigoureusement complétées seront considérées. Respectez les critères d'admission selon les tests réussis

Identification du patineur

Nom: _____ **Prénom:** _____

Adresse: _____ **Date de naissance:** _____

_____ **# RAMQ:** _____

Code postal: _____ **Tél.:** _____ **# Patinage Canada** _____

Tél. pension: _____ **Le patineur est responsable de sa pension**

Inscrit au Camp d'été 2005 de Charlesbourg Oui ☐ Non ☐

Club d'appartenance: Charlesbourg ☐ Autre: _____ **No. de club:** _____

Tests réussis au 31 mars 2006	Entraîneur choisi	Cours/sem.	Autorisation Club d'appartenance
Habiletés:			**Nous acceptons que**
Style-libre:			_____
Danses:			**participe aux épreuves qui terminent la session**
Test compétition:	**N/A**	**N/A**	**Signature:** _____ **Officier du club**
Veuillez aviser la Direction de l'école de tout test réussi après l'envoi de la demande			**Date:**

	Forfait	Dates désirées	Périodes	Jours/sem	2 sem	4 sem	6 sem	8 sem
1a	Glisses, Danses, Habiletés…			5				
1b				3				
2a	Un Style-libre			5				
2b				3				
3a	Un Style-libre + Stroking			5				
3b				3				
4a	Deux Styles-libres			5				
4b				3				
5a	Deux Styles-libres + Stroking			5				
5b				3				
6a	Hors-glace			5				
6b				3				
	Voir dépliant pour les dates possibles	È	et périodes È	**Total**				

Politique du Camp d'été

1. **Les cours doivent être payés chaque semaine à l'entraîneur**
2. **Tout patineur de l'extérieur doit obtenir l'autorisation pour l'essai d'épreuves**
3. **Les règlements de Patinage Canada s'appliquent**
4. **En cas de litiges, la décision finale relève de la Direction du Centre d'entraînement**

Pour informations supplémentaires
Sylvie Gagné (622-1716

Modalités de paiement: 3 chèques à remettre avec le formulaire d'inscription

Premier chèque	**50,00 $ en date de l'envoi de la demande**
Deuxième chèque	**50% du solde à payer en date du 5 mai 2006**
Troisième chèque	**Solde final postdaté en date du premier jour de votre participation**

Faire vos chèques à l'ordre du:
CPA CHARLESBOURG inc.

Postez formulaire et chèques à:

CPA CHARLESBOURG
1283, av. des Pasquiers
Charlesbourg (Québec)
G2L 1V3

Responsabilités: **Nous avons pris connaissance des exigences du Centre d'entraînement et nous les acceptons. Nous reconnaissons que le Centre d'entraînement n'est pas responsable des défectuosités mécaniques ou électriques, des accidents, pertes, vols ou bris d'objets ou autres. Nous renonçons à toute réclamation contre le Centre d'entraînement, Patinage Canada, les responsables de ces organismes et leurs officiels.**

Signature: _____
Parent ou tuteur si le patineur a moins de 18 ans

Espace réservé au CPA						
Date de réception	**Date 1ier chèque**	**Montant**	**Date 2ième chèque**	**Montant**	**Date 3ième chèque**	**Montant**	**# dossier**