



# Formulaire d'inscription - Patinage Plus

## Session hiver 2019

Début des cours : JEUDI 10 JANVIER 2019



PATINAGE CANADA

### Identification

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Nom, prénom du père: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ Tél. rés. \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_ No. d'assurance maladie: \_\_\_\_\_ Nom, prénom de la mère: \_\_\_\_\_  
 Code Postal: \_\_\_\_\_ Allergies: \_\_\_\_\_ Tél. rés. \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_  
 (obligatoire) \_\_\_\_\_

Club d'appartenance: Charlesbourg:  # 1000531

Autre: \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

No.: de Patinage Canada: \_\_\_\_\_

HORAIRE			
Endroit	heures	catégorie	Cochez la ou les périodes désirées
Aréna Rejean-Lemelin	Samedi 10h.15 à 10h.55	Bout de chou (1 /sem.)	<input type="checkbox"/>
		Étape -1- (1ou 2/sem.)	<input type="checkbox"/>
Aréna Rejean-Lemelin	Samedi 11h.15 à 12h.05	Étapes 2 à 6 (1ou 2/Sem.)	<input type="checkbox"/>
Aréna Rejean-Lemelin	Samedi 12h.05 à 12h.50	Perfectionnement : Y.B.	<input type="checkbox"/>
		Synchro Debutant-1-	<input type="checkbox"/>
Aréna Rejean-Lemelin	Jeudi 18h.10 à 19h.	Étape-1 à 6 (1 ou 2/sem.)	<input type="checkbox"/>

### Écusson le plus avancé réussi au Programme de Patinage Plus

Pré-patinage plus <input type="checkbox"/>	Étape 3 <input type="checkbox"/>
Étape 1 <input type="checkbox"/>	Étape 4 <input type="checkbox"/>
Étape 2 <input type="checkbox"/>	Étape 5 <input type="checkbox"/>

### Autorisation de filmer ou photographeur votre enfant

Nous avons besoin de votre autorisation pour publier les photos ou vidéos de votre enfant dans nos programmes ou dans notre site internet ou permettre à Patinage Canada de les utiliser dans ses publications.

Autorisation: Oui  Non  Signature du parent \_\_\_\_\_

### Tarification

**100\$/Session hiver (1ou 2/sem.)**

Des frais supplémentaires peuvent être exigés pour les non-résidents de la ville de Québec (contactez votre municipalité)

Je désire être bénévole lors de certaines activités

### À l'usage exclusif du Cpa Charlesbourg

Signature: \_\_\_\_\_

Versement 1 (50%) 10 janvier 2019 \_\_\_\_\_ no.: \_\_\_\_\_

Versement 1 (50%) 10 février 2019 \_\_\_\_\_ no.: \_\_\_\_\_

Transmettre ce formulaire accompagné de 1 ou 2 chèques datés des **10 JANVIER 2019 ET 10 FEVRIER 2019**, à l'ordre du **CPA CHARLESBOURG INC.** ( des frais de 35\$ seront exigés pour tout chèque sans fond)

Poster à l'adresse suivante:

**CPA Charlesbourg**  
**750 rue de la Sorbonne, C.P. 4**  
**Québec, Qc G1H 1H1**

Pour information::

**Info@cpacharlesbourg.com**

Date: \_\_\_\_\_ Signature du parent (tuteur): \_\_\_\_\_