



**RENCONTRE DES JEUNES ÉTOILES 2017/  
MES PREMIERS JEUX RIVE-SUD 2017  
10 au 12 Février 2017  
Région Rive-Sud – Greenfield Park**

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 :	_____	Région:	_____
Nom de l'entraîneur :	_____	Téléphone :	_____ Niveau Certifié : _____

Veuillez cocher la catégorie désirée :

Interprétation Introduction	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
Interprétation Pré-Introduction	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 3	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 2	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
STAR 1	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
ÉTAPE 5	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
ÉTAPE 4	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
ÉTAPE 3	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	Gratuit
ÉTAPE 2	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	Gratuit
OS Niveau 1	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
OS Niveau 2	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
OS Niveau 3	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
OS Niveau 4	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$
OS Niveau 5	Dames <input type="checkbox"/>	Messieurs <input type="checkbox"/>	55 \$

Les chèques au nom de **CPA St-Hubert** doivent être datés au plus tard le **18 décembre 2016**. Seulement un envoi global du club sera accepté. *Les droits d'inscription seront remboursés seulement 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 du Responsable des compétitions \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Le formulaire d'inscription dûment complété, accompagné du paiement, devra être reçu **au plus tard le 18 Décembre 2016** à :  
Bureau du CPA St-Hubert