

SVP ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES – Pour plus d'info consultez l'avis en ligne sur patinagerivesud.com.

Nom : _____		Prénom : _____	
Code postal : _____		Téléphone : _____	
Date de naissance : _____		(jour – mois en lettres – année) Sexe – encadré : FÉMININ MASCULIN	
Courriel : _____		Lieu d'entraînement _____	
Club d'appartenance : _____		Région : _____	
Nom du partenaire : _____		No. P.C. partenaire : _____	
Nom de l'entraîneur : _____		Courriel : _____	
		Niveau Certifié : _____	

Qualifications en date du 1 août 2017: _____						1 ^{er} programme	Programme supplémentaire
SENIOR	Simple	Court	Libre	Dames	Messieurs	80 \$	55 \$
	Couple	Court	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
	Danse	Courte	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
JUNIOR	Simple	Court	Libre	Dames	Messieurs	80 \$	55 \$
	Couple	Court	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
	Danse	Courte	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
NOVICE	Simple	Court	Libre	Dames	Messieurs	80 \$	55 \$
	Couple	Court	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
	Danse	Sur Tracé	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
PRÉ-NOVICE	Simple	Court	Libre	Dames	Messieurs	80 \$	55 \$
	Couple	Court	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
	Danse	Sur Tracé	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
JUVÉNILE	Simple			Dames	Messieurs	80 \$	N/A
	Couple					80 \$ /couple	N/A
	Danse	Sur Tracé	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
PRÉ-JUVÉNILE	Simple			Dames	Messieurs	80 \$	N/A
	Couple					80 \$ /couple	N/A
	Danse A	Sur Tracé	Libre			80 \$ /couple	55 \$/couple
	Danse B	Sur Tracé				80 \$ /couple	N/A
SANS LIMITES	Moins de 10 ans			Dames	N/A	80 \$	N/ A
	Moins de 9 ans			Dames	Messieurs	80 \$	N/ A
	Moins de 8 ans			Dames	N/A	80 \$	N/ A
	Moins de 7 ans			Dames	N/A	80 \$	N/ A

- Cochez ici si vous désirez passer un test durant votre programme (veuillez ajouter 30 \$ à votre paiement). Niveaux _____
- Cochez ici si vous voulez bénéficier du monitoring et spécifiez le programme (veuillez ajouter 15 \$ à votre paiement)

Le formulaire d'inscription dûment rempli, accompagné du chèque libellé au nom de PATINAGE RIVE-SUD doivent être datés et REÇU au plus tard le 1 août 2017

Signature du parent ou tuteur : _____

Avis de collecte de renseignements :

Le respect de votre vie privée et la protection de vos renseignements personnels sont importants pour nous. Vos renseignements personnels sont nécessaires pour vous inscrire à Patinage Canada à quelque titre que ce soit, y compris en tant qu'adhérent ou entraîneur de Patinage Canada ou dans le cadre de votre affiliation à un club de patinage ou une école de patinage, et pour offrir divers services, tels que les événements de Patinage Canada. Vos renseignements personnels peuvent aussi être fournis à des affiliés de Patinage Canada, ce qui comprend votre club local de patinage ou école locale de patinage, association provinciale ou section. En soumettant ce formulaire, vous consentez expressément au partage de vos renseignements personnels avec Patinage Canada, tel qu'il est décrit dans la présente, aux fins de l'inscription et de la prestation des services nationaux offerts par Patinage Canada. Nous adoptons les dix principes équitables de traitement de l'information dans notre programme de protection des renseignements personnels et employons des mesures raisonnables pour prévenir tout accès non autorisé, traitement, divulgation, modification, destruction ou perte de vos renseignements personnels. Veuillez consulter la [politique de confidentialité de Patinage Canada](#) pour plus de renseignements.