*Patinage Synchronisé*



**Formulaire d’inscription**

**Équipe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Club (CPA) :** |  |
| **No. Patinage Canada du Club (CPA)**  |  |
| **Nom de l’équipe :** |  |
| **No. Patinage Canada de l’équipe :** |  |
| **Catégorie :** |  |
| **Responsable :** |  |
| **Téléphone cellulaire :** **(pour vous rejoindre le jour de la compétition)** |  |
| **Entraîneur :****Téléphone :** |  | **No. de Patinage Canada:** |
| **Entraîneur :****Téléphone :** |  | **No. de Patinage Canada:** |
| **Période de hors-glace en salle le jour de la compétition** | OUI □ NON □ |
| **Promesse d’achat pour la vidéo d’équipe(Frais de 50$)** | OUI □ NON □Si oui, adresse courriel pour l’envoi du vidéo : |
| **Demande de session de monitoring****(Frais de 30$ exigé)** | OUI □ NON □ |
| **Nombre de patineuses/patineurs :** |  |

Remplir le formulaire de deux pages pour chacune des équipes inscrites. Le faire parvenir
***sous format Word*** à l’adresse électronique suivante :**competition@novasynchro.ca**

*Patinage Synchronisé*



**Formulaire d’inscription**

# Patineuses/patineurs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | Nom, Prénom | Date de naissance | **No. Patinage Canada** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |