*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 :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Adresse électronique :** |  |
| **Catégorie :** |  |
| **Programme court et/ou libre** |  |
| **Responsable :** |  |
| **Téléphone cellulaire:** **(pour vous rejoindre le jour de la compétition)** |  |
| **Entraîneur :** |  |
| **No. de Patinage Canada:** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Nombre de patineuses/patineurs :** |  |
| **Période de hors-glace en salle** | OUI □ NON □ |
| **Promesse d’achat pour le DVD** | OUI □ NON □ |

**Note :** Remplir le formulaire de deux pages pour chacune des équipes inscrites

Le faire parvenir 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 |  |  |  |