



**CLUB DE PATINAGE ARTISTIQUE DE L'ASSOMPTION INC.**  
 Adresse de correspondance: 379 rue Dorval, L'Assomption J5W 1A1  
 Aréna : 150 rue Dorval, L'Assomption Téléphone: 450-589-2014

**P2019**

**INFORMATION PATINEUR**  Ancien  Nouveau

NOM: \_\_\_\_\_ SEXE: \_\_\_\_\_ No. PC : \_\_\_\_\_  
 PRÉNOM: \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE: \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 VILLE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ NO. ASS.MALADIE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE COURRIEL: \_\_\_\_\_ CELLULAIRE: \_\_\_\_\_ ENTRAÎNEUR: \_\_\_\_\_  
 Club : \_\_\_\_\_ TÉL. URGENCE: \_\_\_\_\_ No. Club: \_\_\_\_\_

**INFORMATION PARENT** (veuillez cocher la case reçu d'impôt pour le parent désigné)

NOM DU PÈRE: \_\_\_\_\_ NOM DE LA MÈRE: \_\_\_\_\_  
 TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_  reçu d'impôt TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_  reçu d'impôt  
 ADRESSE COURRIEL: \_\_\_\_\_ ADRESSE COURRIEL: \_\_\_\_\_

**AUTORISATION**

Je soussigné, autorise le CPA l'Assomption à photographier mon enfant et d'utiliser les photos pour promouvoir les activités du club.  J'accepte  
 Le CPA l'Assomption s'engage à protéger les informations personnelles.  J'accepte  
 SIGNATURE D'UN PARENT: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

**PATINAGE PLUS (PP)**

PP	représentant CPA L'Assomption	85,00	<input type="checkbox"/>	_____	Étape Réussi: _____
	représentant autre CPA	110,00	<input type="checkbox"/>	_____	
Développement	représentant CPA L'Assomption	50,00	<input type="checkbox"/>	_____	
(Doit être inscrit au PP)	représentant autre CPA	80,00	<input type="checkbox"/>	_____	
Inscription à Patinage Canada		45,00	<input type="checkbox"/>	_____	<b>SOUS-TOTAL:</b> _____ - \$
(pour les nouveaux patineurs)					

**ÉCOLE AVANCÉE** **HORAIRE**

<p><u>INSCRIPTION DE BASE</u> représentant CPA L'Assomption</p> <p>Junior 70,00 <input type="checkbox"/> _____          Intrermédiaire 70,00 <input type="checkbox"/> _____          Sénior 70,00 <input type="checkbox"/> _____</p> <p><u>Ouvert</u></p> <p>mardi 30,00 <input type="checkbox"/> _____          vendredi 45,00 <input type="checkbox"/> _____          samedi 45,00 <input type="checkbox"/> _____</p> <p><u>Petits matin</u></p> <p>Mardi et Jeudi 60,00 <input type="checkbox"/> _____          6:00 a 8:00          Priorité aux patineurs inscrits à l'automne.          maximum 12 patineurs</p> <p><b>SOUS-TOTAL:</b> _____ - \$</p>	<p><b>MARDI</b></p> <p>18:00 18:45 Junior          18:45 19:30 Intermédiaire          19:30 19:40 GLACE          19:40 20:25 Sénior</p> <p><b>VENDREDI</b></p> <p>17:00 18:15 Junior          18:15 19:00 Intermédiaire          19:00 19:10 GLACE          19:10 19:40 Intermédiaire          19:40 20:55 Sénior</p> <p><b>SAMEDI</b></p> <p>08:30 09:00 Développement          09:00 09:10 Préparation          09:10 10:00 Patinage Plus          10:00 10:10 Glace          10:10 11:30 Sénior          11:30 12:45 Intermédiaire          12:45 12:55 Glace          12:55 13:55 Junior</p>	<p><u>INSCRIPTION DE BASE</u> représentant autre CPA</p> <p>Aspirants 90,00 <input type="checkbox"/> _____          Espoirs 90,00 <input type="checkbox"/> _____          Élites 90,00 <input type="checkbox"/> _____</p> <p><u>Ouvert</u></p> <p>mardi 45,00 <input type="checkbox"/> _____          vendredi 70,00 <input type="checkbox"/> _____          samedi 70,00 <input type="checkbox"/> _____</p> <p><b>SOUS-TOTAL:</b> _____ - \$</p>
---	--	---

**N.B. Il y aura une session de test dans la dernière semaine de cours**

**VERSEMENT** (Des frais de 40,00\$ seront appliqués pour tout chèque sans fonds)

Rabais pour 2e enfant de la même famille de 10\$  \_\_\_\_\_ - \$

COMPLÉTÉ PAR: \_\_\_\_\_ **Total:** \_\_\_\_\_ - \$

Reçu officiel d'impôt #NEQ 114230655

N.B. Inscription payable en entier à l'inscription. Aucun remboursement. Les horaires et les prix sont sujets à changements.