



1515, boul. du Tricentenaire  
Montréal (Québec) H1B 3A9

514 642-6050

<http://www.cpat.org>

[patinageartistiquepat@hotmail.com](mailto:patinageartistiquepat@hotmail.com)

<http://www.facebook.com/cpapointeauxtrebles>

## INSCRIPTION – INFORMATIONS DE L'ATHLÈTE

DATE DE L'INSCRIPTION : \_\_\_\_\_ année / mois / jour N° DU FORMULAIRE : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ FILLE  GARÇON

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TEL. : \_\_\_\_\_ 2° TEL. : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ année / mois / jour N° ASSURANCE-MALADIE : \_\_\_\_\_

N° PATINAGE CANADA : \_\_\_\_\_ CLUB D'APPARTENANCE : \_\_\_\_\_

DERNIÈRE ÉTAPE RÉUSSIE :  AUCUNE  1  2  3  4  5  6

NOM DU PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

NOM DU PAYEUR : Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS L'EXISTENCE DU CPAT : \_\_\_\_\_

Vos renseignements personnels sont utilisés à des fins internes seulement, seront gardés confidentiels et ne seront ni vendus ni divulgués sans votre consentement écrit.

ÉCOLE	1 fois sem.	2 fois sem.	(A)
<input type="checkbox"/> <b>Maternelle</b> aucune étape	170\$		
<input type="checkbox"/> <b>Patinage Plus Groupe 1</b>	190\$	260\$	
<input type="checkbox"/> <b>Patinage Plus Groupe 2</b>	190\$	260\$	
<input type="checkbox"/> <b>Patinage Plus Mercredi seul.</b>	190\$		
<input type="checkbox"/> <b>Junior avancé</b> étape 6 réussie		345\$	
<b>LE PORT DU CASQUE, HOMOLOGUÉ CSA, EST OBLIGATOIRE JUSQU'À L'ÉTAPE 5 INCLUSIVEMENT.</b>			
<b>SOUS-TOTAL (A)</b>			

PATINEURS AVANCÉS	2 fois sem.	3 fois sem.	(B)
<input type="checkbox"/> <b>Semi-privé</b> Étape 3 réussie	260\$		
<input type="checkbox"/> <b>Intermédiaire</b> Étape 5 réussie	320\$	420\$	
<input type="checkbox"/> <b>Pré-senior</b> Préliminaire réussie	320\$	420\$	
<input type="checkbox"/> <b>Senior</b> Junior bronze réussie	320\$	420\$	
<input type="checkbox"/> <b>Style libre seulement</b>	270\$	320\$	
<b>SOUS-TOTAL (B)</b>			

AUTRES	(C)
<input type="checkbox"/> <b>Frais administratif</b>	85\$
<input type="checkbox"/> <b>Style libre supplémentaire</b>	155\$
<input type="checkbox"/> <b>Danses seulement</b>	210\$
<input type="checkbox"/> <b>Habilités seulement</b>	170\$
<input type="checkbox"/> <b>Adultes Débutants</b>	225\$
<input type="checkbox"/> <b>Patineur Intensif Plus</b>	40\$
<b>SOUS-TOTAL (C)</b>	

Inscription payable au complet au moment de l'inscription / Chèques postdatés acceptés au plus tard le 31 octobre de l'année en cours  
AU-DELÀ DE CETTE DATE DES FRAIS D'ADMINISTRATION SERONT AJOUTÉS

RÉSERVÉ AU CPAT
CHÈQUE _____ numéro / date / montant
CHÈQUE _____
CHÈQUE _____
COMPTANT _____

SOUS-TOTAL (A) + (B) + (C) \_\_\_\_\_

**AUTOFINANCEMENT (\$60. OU \$40 SANS PARTICIPATION - \$45 BOITE SUPPLÉMENTAIRE - 1 OBLIGATOIRE PAR FAMILLE)** \_\_\_\_\_

SOUS-TOTAL \_\_\_\_\_

**RABAIS : \$20 inscription deuxième enfant d'une même famille / \$25. – 3<sup>e</sup> inscription** \_\_\_\_\_

**EN CAS D'ANNULATION D'INSCRIPTION UN FRAIS DE 40\$ EST NON REMBOURSABLE**

TOTAL \_\_\_\_\_

ACOMPTE \_\_\_\_\_

BALANCE \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise mon enfant ci-haut mentionné à participer à toutes les activités ainsi qu'à l'utilisation de photos pour les fins du Club  
*Signature du parent* \_\_\_\_\_ *Signature du préposé à l'inscription* \_\_\_\_\_