***COMPÉTITION HENRIETTE DIONNE 2014 (Date limite pour recevoir inscriptions et chèque 24 octobre 2014)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***CLUB :*** |  |  | ***INSCRIPTIONS*** |
|  ***RESPONSABLE :*** |  |  | ***Nombre inscription*** |  | ***COÛT*** | ***TOTAL*** |
| ***TÉLÉPHONE :*** |  |  |  | **X** | **65.00$** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FAIRE LE CHÈQUE À L’ORDRE DE: ACPARCNCA** | **ENVOYER LE CHÈQUE avec copie du formulaire (re à** |
| **FAIRE LE FORMULAIRE À : yoyo@charlevoix.net** | **Yolaine Tremblay, Compétition Henriette Dionne 2014****38, rue Filion, Baie-Saint-Paul (Québec)** |

**Inscrire les catégories de cette façon :** Star 1 Star 4 - 10 ans 1min. ½ / Star 4 - 10 ans 2min Niveau 1 Niveau 4

 Star 2 - 1 min. / Star 2 - 1min. ½ Star 4 - 13 ans 1min. ½ / Star 4 - 13 ans 2min. Niveau 2 Niveau 5

 Star 3 - 1min. ½ / Star 3 - 2min. Star 4 + 13 ans 1min. ½ / Star 4 +13 ans 2min. Niveau 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM** | **PRENOM** | **Date naissance****Ex. : 2001-01-01** | **M** | **F** | **CATÉGORIE** | **Coût** | **Test en date du :****2014-10-24** | **NO Patinage Canada** | **NO Téléphone** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |