

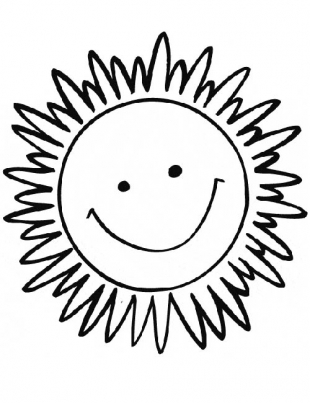
**École de**

**Patinage artistique!**

* Offert à tous les patineurs qui veulent s’entraîner durant l’été !
* Les enfants sont pris en charge et animés toute la journée!

|  |  |
| --- | --- |
| **Déroulement de la journée**  Aréna Réjean-Lemelin  1300, rue Pompadour, Québec | |
| Accueil des patineurs | 7h00 à 8h00 |
| Cours d’anglais ou séance sur glace | 8h00 à 8h45 |
| Cours d’anglais ou séance sur glace | 8h55 à 9h40 |
| PAUSE/ COLLATION | 9h40 à 10h |
| HORS-GLACE | 10h00 à 10h40 |
| Stretch ou séance sur glace | 10h50 à 11h20 |
| Stretch ou séance sur glace | 11h30 à 12h00 |
| Dîner | 12h10 à 13h10 |
| Bricolage | 13h10 à 14h10 (vendredi style libre) |
| Jeux de groupe | 14h10 à 15h10 (vendredi style libre) |
| \*\*HORAIRE STYLE LIBRE \*\*\* | 15h00- à la fin |
| FIN DÉPART | 17h30 (vendredi 16h30) |

\* L’horaire du vendredi pourrait changer selon l’organistion d’activités spéciales, s’il y a lieu.

\* Chaque enfant suivra l’horaire de style libre l’après- midi, selon son inscription.

|  |  |
| --- | --- |
| **Frais d’inscription** | |
| **École de patinage artistique** | **Temps de glace**  **CPA Charlesbourg**  **\*\*\*obligatoire\*\*\*** |
| 250 $ / 2 semaines | Voir le feuillet pour les prix de glace |

* Les séances hors-glace et de stretch sont animées et supervisées par des entraîneurs professionnels certifiés par Patinage Canada et des kinésiologues.

**INSCRIPTION :**

**VOUS DEVEZ FAIRE L’INSCRIPTION DE VOTRE TEMPS PATINAGE SUR LE FORMULAIRE DE L’ÉCOLE D’ÉTÉ** et le faire parvenir selon les modalités d’inscriptions. Nous établirons l’horaire de patinage en fonction du nombre de jeunes et du niveau de patinage de ceux-ci. Vos enfants patineront sur les sessions en après- midi ou selon le niveau de patinage.

\*\*\*Vous devez faire parvenir les deux inscriptions en même temps\*\*\*

**LES DATES POUR L’ÉCOLE DE PATINAGE :**

**BLOC 1 : 26 JUIN au 30 juin ET 3 JUILLET au 7 JUILLET**

*(LE COUT DU BLOC 1 SERA DE 225$ EN RAISON DU CONGÉ POUR LE 1er juillet))*

**BLOC 2 : 10 JUILLET au 14 JUILLET ET 17 JUILLET au 21 JUILLET**

**BLOC 3 : 24 JUILLET au 28 JUILLET ET 31 JUILLET au 4 AOUT**

*NOTE : SI JAMAIS CES BLOCS NE VOUS CONVIENNENT PAS, VEUILLEZ NOUS EN FAIRE PART.*

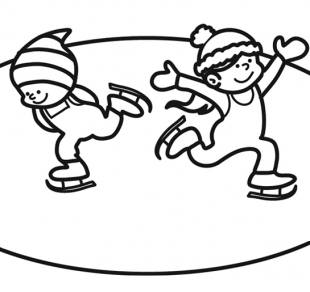
**MODALITÉS :**

* L’INSCRIPTION DE LA PARTIE ÉCOLE DE PATINAGE SE FAIT SUR LE FORMULAIRE CI-JOINT ET IL DOIT ÊTRE REMIS AVEC LE CHÈQUE EN MÊME TEMPS QUE L’INSCRIPTION DE L’ÉCOLE D’ÉTÉ.
* VOUS DEVEZ FAIRE DES CHÈQUES DIFFÉRENTS (AU NOM DU CPA CHARELSBOURG) POUR L’ÉCOLE DE PATINAGE ET POUR L’ÉCOLE D’ÉTÉ.
* LE TOUT DOIT ÊTRE REMIS AVANT LE 1 MAI 2016.

\*VOUS POURREZ AVOIR UN REÇU POUR LES FRAIS D’ACTIVITÉS PHYSIQUES SEULEMENT.

POUR TOUTES QUESTIONS, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC

Joanne Godin joannegodin2@gmail.com

** FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**ÉCOLE DE PATINAGE**

**NOM ET PRÉNOM DU PATINEUR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NO. DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COURRIEL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ÂGE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NO. D’ASSURANCE MALADIE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ exp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONNES À CONTACTER EN CAS D’URGENCE (OBLIGATOIRE) :**

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO. DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO. DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VOTRE ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ? 🞏 OUI 🞏 NON**

**SI OUI LESQUELLES : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUELLE MÉDICATION DOIT ÊTRE ADMINISTRÉE ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞏 J’AUTORISE LE CAMP DE JOUR À ADMINISTRER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ À MON ENFANT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**SIGNATURE DU PARENT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTRAÎNEUR DU PATINEUR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHOIX DE BLOC (ENCERCLER SVP VOTRE OU VOS CHOIX)**

**BLOC 1  BLOC 2  BLOC 3  BLOC 4**

**COÛT TOTAL DE L’INSCRIPTION DE L’ÉCOLE DE PATINAGE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHÈQUE FAIT AU NOM DU CPA CHARLESBOURG**