



# 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:<br>(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 <input type="checkbox"/> -NON <input type="checkbox"/> |

**Note :** Remplir le formulaire de deux pages pour chacune des équipes inscrites  
Le faire parvenir à l'adresse électronique suivante : [nancyarial25@gmail.com](mailto:nancyarial25@gmail.com)

# 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  |             |                   |                     |