

INSCRIPTION - ÉPREUVES DE PATINAGE ARTISTIQUE

Session: Été 2022

Nom du patineur: _____ No Patinage Canada: _____

Nom du club: _____ No du Club: _____

Nom de l'entraîneur: _____ Signature de l'entraîneur: _____

Signature (Officiel du Club): _____ Date: _____

Nous acceptons que le (la) soussigné participe aux épreuves qui termine la session.

Aucun remboursement, même avec certificat médical.

DANSES			
Star 6 a - Ten-Fox <input type="checkbox"/> b - Européenne <input type="checkbox"/> c - Fourteen <input type="checkbox"/>	Star 7 a - Fox-Trot <input type="checkbox"/> b - Tango Harris <input type="checkbox"/> c - Américaine <input type="checkbox"/>	Star 8 a - Kilian <input type="checkbox"/> b - Rocker <input type="checkbox"/> c - Starlight <input type="checkbox"/>	Star 9 a - Paso Doble <input type="checkbox"/> b - Blues <input type="checkbox"/> c - Samba <input type="checkbox"/>
Star 10 a - Cha cha <input type="checkbox"/> b - Westminster <input type="checkbox"/> c - Quickstep <input type="checkbox"/>	Or a - Viennoise <input type="checkbox"/> b - Argentine <input type="checkbox"/> c - Rythmique <input type="checkbox"/>	Diamant Ravensburger <input type="checkbox"/> Rhumba <input type="checkbox"/> Tango Romantica <input type="checkbox"/> Valse Autrichienne <input type="checkbox"/> Polka <input type="checkbox"/> Valse Or <input type="checkbox"/>	
Indiquer la musique pour chaque danse			
S: Série 8 U: UIP C: Contemporaine + Nom de la musique			
Accompagnateur: _____			OBLIGATOIRE

STYLE LIBRE		HABILETÉS	
ÉLÉMENTS Star 6 <input type="checkbox"/> Star 7 <input type="checkbox"/> Star 8 <input type="checkbox"/> Star 9 <input type="checkbox"/> Star 10 <input type="checkbox"/>	PROGRAMME Star 6 <input type="checkbox"/> Star 7 <input type="checkbox"/> Star 8 <input type="checkbox"/> Star 9 <input type="checkbox"/> Star 10 <input type="checkbox"/> Or <input type="checkbox"/>	HABILETÉS Star 6 <input type="checkbox"/> Star 7 <input type="checkbox"/> Star 8 <input type="checkbox"/> Star 9 <input type="checkbox"/> Star 10 <input type="checkbox"/> Or <input type="checkbox"/>	

ARTISTIQUE			
Star 7 <input type="checkbox"/>	Star 9 <input type="checkbox"/>	Or <input type="checkbox"/>	
Titre du programme: _____			OBLIGATOIRE

FRAIS DE CHAQUE ÉPREUVE							
Style libre	27\$	Danses	27\$	Artistique	27\$	Habilités	27\$
(Ce montant inclus les frais école hors saison – 15\$ par partie)							

NOTES (ex: contrainte d'horaire ou autre)	
_____ _____	

DATE LIMITE: 22 juillet 2022 à 13h00 Remettre à: Julie Gingras	
Mode de paiement: Argent comptant ou un chèque au nom du CPA de la Capitale.	
Note: Aucun formulaire ne sera accepté sans l'argent couvrant les épreuves demandées.	Total: _____ \$