



PRINTEMPS 2010 SPRING

JUNIOR

(aucun test passé / no test passed)

2e club/2nd club

Nom /Name :	Prénom/First name:
Adresse/Address :	Ville/City :
Code postal/Postal Code :	Téléphone/Phone :
Date de naissance (an/mo/jr)/Date of Birth (yr/mon/day):	/ /
Patinage Canada #/Skate Canada # :	Sexe : M/ F
Entraîneur / Coach:	

Style libre / Free style

Lundi / Monday	19h15 – 20h30 / 7:15 - 8:30 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Mercredi / Wednesday	16h00 – 17h15 / 4:00 – 5:15 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Jeudi / Thursday	17h30 – 19h00 / 5:30 – 7:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Vendredi / Friday	16h00 – 17h15 / 4:00 – 5:15 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20

Total \$

Habilités et Danse / Skills and Dance

Lundi / Monday	16h00 – 17h00 / 4:00 - 5:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 15
Mercredi / Wednesday	18h10 – 19h10 / 6:10 – 7:10 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 15

Total \$

Frais / Fees

Frais d'inscription / Registration fee:	\$80.00
Total style libre / free style	\$
Total danse et habiletés / dance and skills	\$

GRAND TOTAL \$

Veuillez remplir et retourner avec un chèque, daté du 9 avril 2010, au nom du CPA LaSalle
Please fill out the form and return it with a cheque, dated April 9th, 2010 payable to CPA LaSalle

DATE LIMITE/ DEADLINE: le 9 avril / April 9

AUCUN REMBOURSEMENT / NO REFUND

FRAIS POUR NSF CHEQUES / FEE FOR NSF CHECKS : \$25

Signature du parent ou patineur / Parent or skater signature: _____ Date : _____

Date de reception/Reception date : _____ Check # / #Chèque : _____ montant/amount: _____

CPA LASALLE FSC
Case postale 3084, succ. Lapierre
LaSalle, Québec H8N 3H2

Tel : 514-367-6352

Courriel / E-mail : cpalassalle@bellnet.ca
www.cpalassalle.com