

FICHE D'INSCRIPTION
SÉMINAIRE DE DÉVELOPPEMENT ACPAM (4 janvier 2016)

Écrire lisiblement s.v.p.

STAR / Sans-Limites - sélectionnés

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	

Nom du parent responsable:
Courriel du parent responsable:
Nom de l'entraîneur responsable:
Courriel de l'entraîneur responsable:

No Assurance maladie :	Date exp. :
Contact en cas d'urgence :	# téléphone :
Allergies :	
Problèmes médicaux :	

Renseignements patin :

Club d'appartenance:	# Patinage Canada
Catégorie du patineur cette année :	

Signature du parent responsable : _____

Signature de l'entraîneur responsable : _____