



PRINTEMPS 2010 SPRING
SÉNIOR / SENIOR 2e club/2nd club
 sénior bronze et plus
 senior bronze and up

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	20h30 – 22h00 / 8:30 - 10:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Mercredi / Wednesday	20h35 – 22h00 / 8:35 - 10:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Jeudi / Thursday	19h10 – 20h30 / 7:10 – 8:30 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Vendredi / Friday	19h35 – 20h50 / 7:35 – 8:50 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20

Total \$

Habilités et Danse / Skills and Dance

Jeudi / Thursday	20h30 – 22h00 / 8:30 - 10:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20
Vendredi / Friday	20h50 – 22h00 / 8:50 - 10:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	\$ 20

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 9, 2010, payable to CPA LaSalle

DATE LIMITE/ DEADLINE : Le 9 avril / April 9th

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