



INSCRIPTION 2007-2008 REGISTRATION

JUNIOR (aucun test passé)

JUNIOR (no test passed)

Nom /Name :		Prénom/First name:	
Adresse/Address :		Ville/City :	C.P./P.C. :
Téléphone : (Maison/Home)		(Autre/Other)	
Date de naissance (an/ mo / jr) / Date of Birth (yr/ mon/ day):			Sexe : M / F
Noms des parents / Names of parents :			
Patinage Canada #/ Skate Canada # :		E-mail:	
Nom de l'entraîneur/ Coach's name :			

Choisir / Select :

Style libre / Free style			\$20.00 (chacun) / \$20.00 (each)
Lundi / Monday	17h45 – 19h00 / 5:45 - 7:00	<input type="checkbox"/>	\$
Mardi / Tuesday	16h00 – 17h00 / 4:00 - 5:00	<input type="checkbox"/>	\$
Mercredi / Wednesday	16h45 – 17h45 / 4:45 – 5:45	<input type="checkbox"/>	\$
Vendredi / Friday	16h00 – 17h15 / 4:00 - 5:15	<input type="checkbox"/>	\$
Dimanche / Sunday	9h10 – 10h25 / 9:10 - 10:25	<input type="checkbox"/>	\$
Poussée Élan / Stroking			\$10.00
Lundi / Monday	17h30 – 17h45 / 5:30 - 5:45	<input type="checkbox"/>	
Habilités et danses / Skills and dance			\$15.00 (chacun) / \$15.00 (each)
Mardi / Tuesday	17h00 – 18h00 / 5:00 - 6:00	<input type="checkbox"/>	\$
Mercredi / Wednesday	16h00 – 16h45 / 4:00 - 4:45	<input type="checkbox"/>	\$

Coûts / Prices

Frais d'inscription / Registration fee:	\$95.00
Total style libre / Total Free Style	\$
Total poussée élan / Stroking	\$
Total habiletés et danses / Total Skills and dance	\$
Rabais additionnel pour membre d'une même famille/ Additional rebate for members of the same family	2 ^e (\$10.00)
	3 ^e (\$20.00)
	4 ^e (\$30.00)
GRAND TOTAL	\$

PAIEMENT / PAYMENT : CHEQUE PAYABLE À L'ORDRE DU CPA LASALLE / CHECKS PAYABLE TO CPA LASALLE
 1 PAIEMENT / PAYMENT : 1 SEPTEMBRE, 2007 OU / OR 2 PAIEMENTS / PAYMENTS : 1 SEPTEMBRE ET / AND 1 OCTOBRE, 2007

DISTRIBUTION DES REÇUS D'IMPÔTS / INCOME TAX RECEIPT DISTRIBUTION : DÉCEMBRE, 2007

AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS LE / NO REFUNDS AFTER : 12 OCTOBRE, 2007

Le CPA LaSalle ne fera aucun remboursement pour bris de glace ou autre événement hors de notre contrôle et aucune glace ne sera remplacée. CPA LaSalle will not refund for ice breakdowns or any other events out of our control and no ice time will be replaced.

Signature du parent/ Parent signature: _____ Date : _____

Date de réception Reception date :	Montant Amount :	Cash/ Cheque # :	Init: _____
---------------------------------------	---------------------	------------------	-------------