



INSCRIPTION 2007-2008 REGISTRATION JUNIOR BRONZE PASSÉ ET PLUS JUNIOR BRONZE PASSED AND HIGHER

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 # :		Courriel / E-mail:	
Nom de l'entraîneur/ Coach's name :			

Choisir / Select :

Style libre / Free style				
Lundi / Monday	16h00 – 17h00 / 4:00 - 5:00 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	
Mardi / Tuesday	19h05 – 20h20 / 7:05 - 8:20 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	
Mercredi / Wednesday	18h45 – 20h00 / 6:45 – 8:00 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	
Vendredi / Friday	20h05 – 22h00 / 8:05 - 10:00 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	
Dimanche / Sunday	11h25 – 12h40 / 11:25 am - 12:40 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	
Poussée Élan / Stroking				
Lundi / Monday	17h00 – 17h20 / 5:00 – 5:20 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 10	
Habilités et danses / Skills and dance				
Mardi / Tuesday	20h30 – 22h00 / 8:30 - 10:00 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	
Vendredi / Friday	20h05 – 22h00 / 8:05 - 10:00 pm	<input type="checkbox"/>	\$ 20	

Coûts / Prices

Frais d'inscription / Registration fee:	\$ 95
Total style libre / Total Free Style	\$
Total poussée élan / Total 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 / CHECK PAYABLE TO CPA LASALLE
1 PAIEMENT: 1 SEPTEMBRE, 2007 OU /OR 2 PAIEMENTS / PAYMENTS: 1 SEPTEMBRE ET / AND 1 OCTOBRE, 2007

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

AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS LE / NO REFUNDS AFTER: OCTOBER 12, 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 ou patineur / Parent or skater signature: _____ Date : _____

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

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

Tel : 514-367-6352
www.cpalasalle.com
Courriel / E-mail :cpalasalle@bellnet.ca