



1515, boul. du Tricentenaire  
Montréal (Québec) H1B 3A9  
514 642-6050  
<http://www.cpatat.org>  
[info@cpapat.org](mailto:info@cpapat.org)  
<http://www.facebook.com/cpapointeauxtrembles>

## INSCRIPTION – INFORMATIONS DE L'ATHLÈTE

DATE DE L'INSCRIPTION : \_\_\_\_\_ année / mois / jour N° DU FORMULAIRE : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ FILLE  GARÇON

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TEL. : \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> TEL. : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ année / mois / jour N° ASSURANCE-MALADIE : \_\_\_\_\_

N° PATINAGE CANADA : \_\_\_\_\_ CLUB D'APPARTENANCE : \_\_\_\_\_

DERNIÈRE ÉTAPE RÉUSSIE :  AUCUNE  1  2  3  4  5  6

NOM DU PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

NOM DU PAYEUR : Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS L'EXISTENCE DU CPAT : \_\_\_\_\_

Vos renseignements personnels sont utilisés à des fins internes seulement, seront gardés confidentiels et ne seront ni vendus ni divulgués sans votre consentement écrit.

ÉCOLE	1 fois sem.	2 fois sem.	(A)	PATINEURS AVANCÉS	2 fois sem.	3 fois sem.	(B)	AUTRES	(C)	
<input type="checkbox"/> Maternelle <small>aucune étape</small>	175\$			<input type="checkbox"/> Semi-privé <small>Étape 3 réussie</small>	265\$			<input type="checkbox"/> Frais administratif	90\$	
<input type="checkbox"/> Patinage Plus Groupe 1	195\$	265\$		<input type="checkbox"/> Intermédiaire <small>Étape 5 réussie</small>	325\$	425\$		<input type="checkbox"/> Style libre supplémentaire	160\$	
<input type="checkbox"/> Patinage Plus Groupe 2	195\$	265\$		<input type="checkbox"/> Pré-senior <small>Préliminaire réussie</small>	325\$	425\$		<input type="checkbox"/> Danses seulement	215\$	
<input type="checkbox"/> Patinage Plus Mercredi seul.	195\$			<input type="checkbox"/> Senior <small>Junior bronze réussie</small>	325\$	425\$		<input type="checkbox"/> Habiletés seulement	175\$	
<input type="checkbox"/> Junior avancé <small>étape 6 réussie</small>		350\$		<input type="checkbox"/> Style libre seulement	275\$	325\$		<input type="checkbox"/> Adultes Débutants	230\$	
LE PORT DU CASQUE, HOMOLOGUÉ CSA, EST OBLIGATOIRE JUSQU'À L'ÉTAPE 5 INCLUSIVEMENT.				Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/>						
<b>SOUS-TOTAL (A)</b>				<b>SOUS-TOTAL (B)</b>				<b>SOUS-TOTAL (C)</b>		

Inscription payable au complet au moment de l'inscription / Chèques postdatés acceptés au plus tard le 31 octobre de l'année en cours  
AU-DELÀ DE CETTE DATE DES FRAIS D'ADMINISTRATION SERONT AJOUTÉS

RÉSERVÉ AU CPAT	
CHÈQUE	_____
	<small>numéro / date / montant</small>
CHÈQUE	_____
COMPTANT	_____
CARTE CRÉDIT	_____

SOUS-TOTAL (A) + (B) + (C) \_\_\_\_\_

AUTOFINANCEMENT (\$60. OU \$40 SANS PARTICIPATION - \$45 BOITE SUPPLÉMENTAIRE - 1 OBLIGATOIRE PAR FAMILLE) \_\_\_\_\_

SOUS-TOTAL \_\_\_\_\_

RABAIS : \$20 inscription deuxième enfant d'une même famille / \$25. – 3<sup>e</sup> inscription \_\_\_\_\_

EN CAS D'ANNULATION D'INSCRIPTION UN FRAIS DE 45\$ EST NON REMBOURSABLE

TOTAL \_\_\_\_\_

ACOMPTE \_\_\_\_\_

BALANCE \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise mon enfant ci-haut mentionné à participer à toutes les activités ainsi qu'à l'utilisation de photos pour les fins du Club  
*Signature du parent* \_\_\_\_\_ *Signature du préposé à l'inscription* \_\_\_\_\_