

Nom du patineur : \_\_\_\_\_

Nom du parent: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Lieu des tests : \_\_\_\_\_

Date de tests : \_\_\_\_\_

Remboursement demandé (10 \$ par test): \_\_\_\_\_

Tests réussis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## NOTES

Pour les tests réussis par les patineurs du CPA Boucherville pendant la saison 2010-2011 (soit du 1er septembre 2010 au 10 juin 2011), un remboursement de 10 \$ par test ou par partie de test (style libre) réussi est remboursé.

Pour obtenir le remboursement, veuillez compléter le présent formulaire. Le présente formulaire doit être déposé dans la boîte de courrier du local du Club au Centre Gilles-Chabot.

Pour les tests organisés par le CPA Boucherville, le remboursement est normalement fait lors de la remise du résultat du test (le présent formulaire n'a pas à être utilisé).



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2010-2011**  
**PROGRAMME STAR**

