



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION – SPORT-ÉTUDES**  
**C.P.A. LAVAL INC., 4939 DE LA FABRIQUE, ST-VINCENT-DE-PAUL,**  
**LAVAL H7C 1E4 - TÉL. : (450) 661-1225 / www.cpalaval.qc.ca**

<p>NOM : _____ PRÉNOM : _____</p> <p>ADRESSE : _____</p> <p>VILLE : _____ CODE POSTAL : _____</p> <p>TÉL. : _____</p> <p>DATE NAIS : ____ / ____ / ____ SEXE : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p align="center">Jour mois Année</p> <p>CLUB HÔTE: _____</p> <p>NO. PATINAGE CANADA: _____</p> <p>CARTE AVANTAGES : _____</p>	<p><b>NOM DU PÈRE-FATHER'S NAME :</b></p> <p>_____</p> <p>EMPLOYEUR DU PÈRE –FATHER'S EMPLOYER :</p> <p>_____</p> <p>OCCUPATION : _____</p> <p>TÉLÉPHONE BUREAU-OFFICE PHONE</p> <p>_____</p> <p>COURRIEL : _____</p>
<p><b>CORRECTIONS S'IL-Y-A LIEU :</b></p> <p>NOM (NAME) : _____</p> <p>PRÉNOM (FIRST NAME): _____</p> <p>ADRESSE (ADDRESS) : _____</p> <p>VILLE (CITY): _____</p> <p>CODE POSTAL (POSTAL CODE) : _____</p> <p>TÉLÉPHONE (PHONE) _____</p> <p>DATE DE NAISSANCE (J-M-A) : _____</p> <p>BIRTHDATE (D-M-Y)</p> <p>NO PATINAGE CANADA (SKATE CANADA) : _____</p> <p>CARTE AVANTAGES : _____</p>	<p><b>NOM DE LA MÈRE – MOTHER'S NAME :</b></p> <p>_____</p> <p>EMPLOYEUR DE LA MÈRE – MOTHER'S EMPLOYER :</p> <p>_____</p> <p>OCCUPATION : _____</p> <p>TÉLÉPHONE BUREAU – OFFICE PHONE</p> <p>_____</p> <p>COURRIEL : _____</p> <p><b>VEUILLEZ NOTER QUE LES INFORMATIONS DES PARENTS DEMEURERONT CONFIDENTIELLES</b></p>
	<p><b>Nom de l'entraîneur</b> _____</p> <p><b>Niveau :</b> _____</p> <p><b>Téléphone :</b> _____</p>

**Formation Scolaire 2010 – 2011 et niveau de test**

**Primaire :** \_\_\_\_\_ **Cinquième année** \_\_\_\_ **Sixième année** \_\_\_\_

**Secondaire :** \_\_\_\_\_ **1** \_\_\_\_ **2** \_\_\_\_ **3** \_\_\_\_ **4** \_\_\_\_ **5** \_\_\_\_

**CEGEP :** \_\_\_\_\_

Je fais partie d'un programme de patinage synchronisé  ou / et d'un programme axé sur la compétition au C.P.A. Laval

<p><b>Derniers tests réussis :</b></p>	<p>Style libre : _____</p> <p>Compétition : _____</p>
--	---

Par la présente, j'autorise l'utilisation de photos de mon enfant ci-haut mentionné pour les fins du C.P.A. Laval Inc.

Le : \_\_\_\_\_  
(Signature de la personne responsable du patineur)

Par la présente, je dégage de toutes responsabilités le Club, ses mandataires, agents et employés pour tout accident de quelque nature que ce soit que pourrait subir mon enfant. Je m'engage à respecter tous les règlements du Club.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admission et je m'engage à les respecter.

Le : \_\_\_\_\_  
(Signature de la personne responsable du patineur)