

**Bouts de choux et Patinage Plus
ÉTÉ 2011
Du 29 juin au 17 août 2011**

Le programme **Bouts de choux** s'adresse aux enfants âgés de **3 à 5 ans**; les leçons sont axées sur l'apprentissage par le jeu. Le programme **Patinage Plus** s'adresse aux débutants âgés de **5 ans et plus** qui désirent apprendre le patinage de base, de même qu'aux enfants patinant sans aide qui désirent perfectionner d'autres habiletés, arrêter, patin à reculons, croisement, vitesse, etc. Les leçons durent 50 minutes.

Équipement requis:

Patinage Plus - Patins, mitaines, casque de HOCKEY (obligatoire).

Bouts de choux - Patins, mitaines, casque de HOCKEY avec protecteur facial (obligatoire).

Location : Aréna Bob-Birnie

Adresse: Club de Patinage Artistique de Pointe-Claire
96, av. Douglas-Shand
Pointe-Claire (Québec) H9R 2A8
514 630-1338

OU

Enregistrer au bureau d'aréna

Important Dates	Le mercredi seulement 11 h 30 à 12 h 20
1re leçon	Le 29 juin 2011
Dernière leçon	Le 17 août 2011

Tarifs: Par enfant = 10 \$ par semaine (pour les patineurs inscrits au CPAPC en automne, hiver or printemps)

Par enfant = 10 \$ par semaine + 30 \$ (pour les patineurs non-inscrits au CPAPC; ceci inclus l'adhésion annuelle à Patinage Canada)

Par enfant = 25 \$ patineurs membres d'autres clubs.

Comptant ou par chèque à l'ordre du : Club de patinage artistique de Pointe-Claire

Police de remboursement : Aucun remboursement **APRÈS** le 15 juillet 2011.

**BOUTS DE CHOIX ET PATINAGE PLUS – FORMULAIRE D’INSCRIPTION
CLUB DE PATINAGE ARTISTIQUE DE POINTE-CLAIRE
ÉTÉ 2011**

Lettres MOULÉES pour l’information de correspondance s.v.p.	
Nom de famille, parent ou tuteur:	Prénom du parent:
Adresse:	Ville:
Code postal:	Téléphone:

Renonciation: Le club de patinage artistique de Pointe-Claire ne peut être tenu responsable d’aucun dommage ou perte de biens, préjudice, ou blessures de quelque nature que ce soit dans les locaux du club. Chaque membre ou invité(e) utilisera le club et ses installations à ses propres risques. Le club réserve le droit d’utiliser leur photos des enfants pour le site web.

Signature du parent ou tuteur : X _____

Information sur le patineur : Lettres MOULÉES et compléter UN FORMULAIRE pour chaque enfant			
Nom de famille de l’enfant:		Prénom:	
Date de naissance (JJ/MM/AA):		Age:	Genre (F/M):
Numéro de carte d’assurance maladie	Date d’expiration (AAAAMM)	Dernier écusson obtenu	Nouveau membre? Oui <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Jamais patiné	<input type="checkbox"/> Marche sans aide sur glace	<input type="checkbox"/> Pousse et glisse	<input type="checkbox"/> Patinage à reculons et arrêts

Veillez indiquer les semaines auxquelles vous participerez

29 juin	6 juillet	13 juillet	20 juillet	27 juillet	3 août	10 août	17 août
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# semaines x 10 \$ =					\$		
Adhésion à patinage canada (si applicable)					30 \$		
Frais – membres d’autres clubs (si applicable)					25 \$		
TOTAL					\$		

Section complétée par le Club :

Comptant :	Montant du chèque :	Inscription :
Date du chèque :	N° du chèque :	Déposé par :