

Nom de la patineuse(eur) / Name of skater: _____

Adresse / Address: _____ Postal Code _____

de tel: _____ Courriel / email: _____

Date de naissance / Birth date: _____ Skate Canada #: _____ Home Club _____

J'aimerais aider le club avec: <i>I would like to help the club with:</i>	Spectacle: <i>Ice show:</i>	costume <input type="checkbox"/> <i>costume</i>	décor <input type="checkbox"/> <i>decor</i>	bénévole <input type="checkbox"/> <i>volunteer</i>
<input type="checkbox"/> Comité <i>Committee</i>	<input type="checkbox"/> Activités de levée de fonds <i>Fundraising activities</i>	<input type="checkbox"/> Assistant(e) de programme <i>Program Assistant (On-ice helper)</i>	<input type="checkbox"/> autre _____ <i>other</i>	

Patinage STAR (frais de glace) / STARSkate JUNIOR (ice fees) (passed stage 6 and no StarSkate tests)
 (encerclez les sessions auxquelles vous souhaitez vous inscrire / circle the sessions for which you wish to register)

	mardi/Tuesday		jeudi/Thursday		samedi/Saturday		dimanche/Sunday	
FreeSkate	4:50 – 5:35	\$150	4:45 – 5:30	\$150	8:40 – 9:25	\$150	10:00 – 10:35	\$115
Dance/Skills	4:30 – 4:50	\$65	5:30 – 6:00	\$100	8:25 – 8:40	\$50	10:35 – 10:50	\$50
Stroking	5:35 – 5:50	\$50 **						
Total:	_____ or \$265		_____ or \$250		_____ or \$200		_____ or \$165	

Patinage STAR (frais de glace) / STARSkate INTERMEDIATE A (ice fees) (passed a preliminary complete test)
 (encerclez les sessions auxquelles vous souhaitez vous inscrire / circle the sessions for which you wish to register)

	mardi/Tuesday		jeudi/Thursday		samedi/Saturday		dimanche/Sunday	
FreeSkate	4:50 – 5:35	\$150	6:00 – 6:45	\$150	7:40 – 8:25	\$150	10:00 – 10:35	\$115
Dance/Skills	4:30 – 4:50	\$65	5:30 – 6:00	\$100	7:00 – 7:40	\$130	10:35 – 10:50	\$50
Stroking	5:35 – 5:50	\$50**						
Total:	_____ or \$265		_____ or \$250		_____ or \$280		_____ or \$165	

Patinage STAR (frais de glace) / STARSkate INTERMEDIATE B (ice fees) (high school student who has passed complete prelim FS)
 (encerclez les sessions auxquelles vous souhaitez vous inscrire / circle the sessions for which you wish to register)

	mardi/Tuesday		jeudi/Thursday		samedi/Saturday		dimanche/Sunday	
FreeSkate	4:50 – 5:35	\$150	6:00 – 6:45	\$150	12:00 – 12:50	\$165	11:05 – 11:50	\$150
Dance/Skills	4:30 – 4:50	\$65	6:55 – 7:40	\$150	11:15 – 11:45	\$100	10:50 – 11:05	\$50
Stroking	5:35 – 5:50	\$50**						
Spins/Edges					11:45 – 12:00	\$50		
Total:	_____ or \$265		_____ or \$300		_____ or \$315		_____ or \$200	

Patinage STAR (frais de glace) / STARSkate SENIOR (ice fees) (passed Sr Bronze skills OR passed all Sr Bronze dances)
 (encerclez les sessions auxquelles vous souhaitez vous inscrire / circle the sessions for which you wish to register)

	mardi/Tuesday		jeudi/Thursday		samedi/Saturday		dimanche/Sunday	
FreeSkate	7:35 – 8:35	\$200	7:40 – 8:35	\$180	12:00 – 12:50	\$165	11:05 – 11:50	\$150
Dance/Skills	7:05 – 7:35	\$100	6:55 – 7:40	\$150	11:15 – 11:45	\$100	10:50 – 11:05	\$50
Stroking	8:35 – 8:50	\$50**						
Spins/Edges					11:45 – 12:00	\$50		
Total:	_____ or \$350		_____ or \$330		_____ or \$315		_____ or \$200	

Total par sessions / per sessions \$ _____ A

Billets / Tickets (\$80 / \$40 / \$0) \$ + _____ B

SUB-Total (A+B) \$ _____ C

minus DISCOUNT* _____% \$ - _____ D

Skate Canada Insurance & Membership/EOS \$ + 35.00 E

Stroking Coaching Fee** \$ + 20.00 F

TOTAL (C-D+E+F=G) \$ _____ G

Payment at registration (date & ch#) \$ - _____ H

TOTAL left to pay by post-dated cheques (G-H) \$ _____

*** DISCOUNT**

\$545 – \$660 -10%

\$661 – \$760 -15%

\$761 – \$860 -20%

\$861 + -25%

Receipt # _____

- Post-dated cheques (amount & date & ch#) 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____ 5. _____
6. _____ 7. _____ 8. _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX/GENERAL INFORMATION

Le parent doit prendre des dispositions directement avec l'entraîneur professionnel pour des leçons privées. Les patineurs(euses) ne pourront pas subir d'examen ou assister à des compétitions à moins que tous les comptes avec le club et/ou l'entraîneur soient en bon état. Je consens à prendre pleine responsabilité des frais encourus si un accident survenait. J'autorise la direction du CPACC de donner à mon enfant, dans les plus brefs délais possibles, les soins requis en cas de maladie soudaine ou d'accident. Les prix tiennent compte des sessions qui seront annulées au cours de la saison.

Arrangements for private lessons must be made directly with a Professional Coach. Skaters will not be permitted to take tests or attend competitions unless all financial accounts with the Club and/or the coaches are in good standing. I agree to assume responsibility for expenses incurred in case of an accident. I authorize the representatives of CPACC to provide proper attention within the shortest possible time for my child in case of injury or sudden illness. Prices take into consideration sessions that will be cancelled during the course of the season.

À moins que vous cochez OPT-OUT, nous pouvons utiliser la photo et le nom de votre enfant dans notre publicité. Unless you check OPT-OUT, we may use your child's photo and name in our publicity. OPT-OUT

Signature: _____