ASSOCIATION DES CLUBS DE PATINAGE ARTISTIQUE
DES RÉGIONS DE LA CAPITALE NATIONALE
ET CHAUDIÈRE-APPALACHES

Formulaire récapitulatif 2026

Veuillez indiquer les noms des patineurs pour les catégories suivantes :

CATÉGORIES	NOM	POINTS
Patinage Plus		
Patineur de compétition		
Volet : compétition Sans Limites – Dames		
Volet : compétition Sans Limites – Messieurs		
Volet : compétition Pré-juvénile – Dames		
Volet : compétition Pré-juvénile – Messieurs		
Volet : compétition Juvénile – Dames		
Volet : compétition Juvénile – Messieurs		
Volet : patinage star 5 – Dames		
Volet : patinage star 5 – Messieurs		
Volet : patinage star 6 à or – Dames		
Volet : patinage star 6 à or – Messieurs		
Volet : olympiques spéciaux		
Volet : patinage synchronisé		
Tests de patinage – STAR		
Assistant de programme		
Bénévole de club		

CLUB :	
NO DU CLUB :	
NOM DU MEMBRE DU CA AUTORISÉ :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE :	( ) -
COURRIEL :	
SIGNATURE (obligatoire) : _____	

Envoyer ce formulaire signé par le responsable des Lauréats de votre club.