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

BÉNÉVOLE DE CLUB

NOM DE LA PERSONNE CHOISIE :		
CLUB :		
Nombre d'années de bénévolat au niveau	**Club :**	
	Région :	
	Autres :	

Activités bénévoles (dates et précisions) :
(Gala de fin de saison, journées de tests, journée de financement, innovation, etc.)

AUTRES :
(autres secteurs de bénévolat)

RECONNAISSANCES :
(prix, médailles, etc. liés ou pas au patinage artistique)

Note : Pour des renseignements supplémentaires, joignez-les en annexe.