



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

## Formulaire récapitulatif 2025

Veuillez indiquer les noms des patineurs pour les catégories suivantes :

CATÉGORIES	NOM	POINTS
<b>Patinage Plus</b>		
<b>Patineur de compétition</b>		
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 moins de 10 ans – Dames		
Volet : patinage star 5 moins 13 ans/plus de 13 ans – 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		
<b>Tests de patinage – STAR</b>		
<b>Assistant de programme</b>		
<b>Bénévole de club</b>		

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

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