



**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
Patinage Plus		
Patineur de compétition		
Violet : compétition Sans Limites – Dames		
Violet : compétition Sans Limites – Messieurs		
Violet : compétition Pré-juvénile – Dames		
Violet : compétition Pré-juvénile – Messieurs		
Violet : compétition Juvénile – Dames		
Violet : compétition Juvénile – Messieurs		
Violet : patinage star 5 moins de 10 ans – Dames		
Violet : patinage star 5 moins 13 ans/plus de 13 ans – Dames		
Violet : patinage star 5 – Messieurs		
Violet : patinage star 6 à or – Dames		
Violet : patinage star 6 à or – Messieurs		
Violet : olympiques spéciaux		
Violet : 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.