



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

# ASSISTANT DE PROGRAMME

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Rue :</b>		<b>Ville :</b>	
<b>Code postal :</b>		<b>Téléphone :</b>	(    )    -
<b>Date de nais. :</b>	- - - (J-M-A)	<b>Club :</b>	
<b>No club :</b>		<b>No Patinage Canada :</b>	
<b>Courriel:</b>			
<b>Nombre d'années d'enseignement au Patinage Plus</b>			

**Note : Doit avoir moins de 18 ans, et plus de 2 ans d'expérience en qualité d'assistant de programme.**

Nom de l'entraîneur responsable Patinage Plus :

Maximum de trois lettres de référence en annexe.