



**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.