



# TEST DE COMPÉTITION SUR LE SITE *Championnat d'Automne 2008* DE LA COMPÉTITION

*Jim Durrell Arena, 1265 Walkley Rd, Ottawa  
du 18 au 21 septembre, 2008*

doit être reçu pour le 15 août 2008

## NOTE:

- Les patineurs DOIVENT compétitionner dans l'événement de la catégorie pertinente.
- **Les patineurs qui désirent essayer un test durant un événement « Combiné » DOIVENT compétitionner dans les deux parties de l'événement.**
- Les tests seront jugés avec le système CPC.
- Un chèque séparé DOIT être libellé : Autumn Skate 2008 et envoyé au registraire.

Conformément à la politique de Patinage Canada, le Comité des juges de l'Est de l'Ontario offre aux patineurs la possibilité d'essayer des tests à la compétition AutumnSkate. Les patineurs peuvent essayer un test en même temps qu'ils compétitionnent. Les applications seront acceptées sur la base de la date à laquelle elles seront reçues et sont sujettes à l'horaire et à la disponibilité des juges. Vous serez avisé seulement si votre application n'est pas retenue. **Des formulaires séparés doivent être complétés et envoyés, l'un pour la compétition et l'autre pour le test. N'oubliez pas que le test que vous essayez doit correspondre à l'événement auquel vous êtes inscrit, ex: si vous désirez essayer votre test de compétition Novice, vous devez obligatoirement être inscrit à l'événement Novice.**

**DROITS D'INSCRIPTION:** Simple, couple et danse 20 \$ par partie  
**FRAIS D'ADMINISTRATION :** 10 \$ par test  
**LES CHÈQUES DOIVENT ÊTRE LIBELLÉS À:** Autumn Skate 2008

Le formulaire d'application ci-joint, avec le chèque, doivent être reçus au plus tard le 15 août 2008. Sur le formulaire d'application vous devez obtenir la signature de votre club d'appartenance vous autorisant à essayer un test. La date de désistement des tests est le **4 septembre 2008. Ceci n'est pas la date de désistement pour la compétition. Veuillez vous référer à l'avis de compétition pour ces informations.**

**VEUILLEZ RETOURNER À:** FAX non acceptés Skate Canada - Est de l'Ontario  
555 rue King O., Suite #2, Boite Postale 2209, Prescott, ON K0E 1T0 Tél: (613) 925-1441 Courriel: eos@bellnet.ca

**Veillez écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie.**

PRÉNOM \_\_\_\_\_ NOM DE FAMILLE \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL \_\_\_\_\_ # PATINAGE CANADA \_\_\_\_\_  HOMME  FEMME  
TÉL. \_\_\_\_\_ COURRIEL (REQUIS) \_\_\_\_\_  
CLUB D'APPARTENANCE \_\_\_\_\_ # DU CLUB \_\_\_\_\_ SECTION \_\_\_\_\_  
NOM DE L'ENTRAÎNEUR \_\_\_\_\_ TÉL. \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE L'ENTRAÎNEUR \_\_\_\_\_

## PERMISSION DU CLUB D'APPARTENANCE

Je \_\_\_\_\_ certifie que l'information ci-haut est véridique et exacte et que le patineur est éligible pour essayer un test à Autumn Skate 2008 et que le patineur est un membre en règle avec Patinage Canada.

\_\_\_\_\_  
Signature - Président des tests ou président du club

\_\_\_\_\_  
Titre

NOM DU PARTENAIRE (le cas échéant) \_\_\_\_\_

LE PARTENAIRE ESSAIE-T-IL(ELLE) AUSSI LE TEST? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ *Le cas échéant, les deux partenaires doivent soumettre leur formulaire et envoyer leurs droits d'inscription*

| NIVEAU                 | Simple | Couple | Danse | Coût |
|------------------------|--------|--------|-------|------|
| Juvenile               |        |        |       |      |
| Pré-novice             |        |        |       |      |
| Novice                 |        |        |       |      |
| Junior                 |        |        |       |      |
| Senior                 |        |        |       |      |
| Frais d'administration | 10 \$  | 10 \$  | 10 \$ |      |
| <b>Coût total</b>      |        |        |       |      |