

FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR ESSAYER UN TEST

NOM _____ # PAT.CAN. _____
PATINEUR PATINEUR

NOM _____ # PAT.CAN. _____
CLUB D'APPARTENANCE CLUB D'APP.

Nous autorisons la personne susmentionnée, membre de notre club, à essayer un test.

DATE 25 au 28 septembre dans le cadre de la compétition souvenir Georges-Éthier

TEST(S) À ESSAYER _____

Ce membre respecte tous les critères nécessaires pour essayer ce test. Il est membre de Patinage Canada et de notre club pour l'année en cours.

SIGNATURE : _____
Président des tests du club d'appartenance

DATE : _____