



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 ____15 au 17 août 2008 dans le cadre des Championnats québécois d'été____

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 : _____