CLUB DE PATINAGE ARTISTIQUE DE DORVAL INC.
DORVAL FIGURE SKATING CLUB INC.
2026-2027
INSCRIPTION / REGISTRATION

Patineur / Skater:
Nom de famille / Family Name : _____ Prénom / First Name :_____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____ Code Postal / Postal Code : _____

Courriel / E-mail : _____

No.de téléphone / Phone number: _____

No.en cas d'urgence / Emergency phone number : _____

Date de naissance (mois/jour/an) / Date of Birth (month/day/year) :_____

No carte maladie / Medicare number: _____ Sexe / Sex M : ____ F : ____

Père / Father:
Nom de famille / Family Name : _____ Prénom / First Name : _____

Mère / Mother:
Nom de famille à la naissance / Maiden Name : _____ Prénom / First Name : _____

No Skate Canada / Skate Canada number: _____ Club d'appartenance / Home Club : _____

Nom des entraîneurs / Name of coaches : _____

DERNIÈRE ÉPREUVE RÉUSSIE / LAST TEST PASSED

Style Libre/Freestyle_____ Date_____

Danse/Dance_____ Date_____

Habilités/Skills _____ Date _____

Interprétation/Interpretative _____ Date _____

Je, soussigné(e), certifie que la personne nommée ci-haut a ma permission de participer à toutes les activités de patinage artistique. Je suis entièrement conscient(e) qu'il y a des risques d'accidents sans faute pour lesquels ni la Cité de Dorval, le Service des Loisirs et Culture, le Club de patinage artistique Dorval, ses organisateurs commanditaires ou autres personnes responsables, les participants et les personnes effectuant le transport ne seront tenus responsables.

I hereby give my approval to the participation of the skater named above in any and all figure skating activities. I assume all risks and hazards incidental to such participation including transportation to and from activities and I do hereby waive, release, absolve, indemnify and agree to hold harmless the City of Dorval, Leisure and Culture, the Dorval Figure Skating Club and the organizers, sponsors, supervisors, participants, and persons transporting to and from activities, for any claim arising out of any injury.

Signature _____ Date: _____
(du parent si moins de 18 ans/of parent if under 18 years old)

NOM / NAME: _____

Du 09 sept. 2026 au 31 mars 2027 / Sept.09, 2026 – March 31, 2027

Mercredi/Wednesday DORVAL (29 semaines/ weeks)	17:00-18:00 19:00-20:20	JR/INTER – Ouvert/Open INTER/SR – Ouvert/Open	$261 $377	_____ _____
Jeudi/Thursday WESTWOOD (27 semaines/weeks)	18:30-19:50	JR/INTER/SR Ouvert/Open	$351	_____
Vendredi/Friday WESTWOOD (26 semaines/weeks)	17:00-17:55	JR/INTER/SR Style libre/Freestyle	$234	_____
Samedi/Saturday WESTWOOD (26 semaines/ weeks)	10:50-11:50	JR/INTER/SR– Ouvert/Open	$234	_____
Dimanche/Sunday WESTWOOD	11:00-11:55 11:55-12:50	JR/INTER Ouvert/Open JR/INTER/SR – Ouvert/Open	$243 $243	_____ _____
Glace/Ice (27 semaines/weeks)	13:00-13:50	INTER/SR – Ouvert/Open	$243	_____

- **Frais Patinage Canada+ assurance**
- **Skate Canada membership + insurance** $65.00 _____
  Membres seulement/Home Club members

Style Libre/Freestyle (2026-08-31)
JR - Aucune épreuve réussie/No test passe
INTER – Star 3 réussi/Star 3 passed
SR – Star 6 réussi/Star 6 passed

TOTAL _____

Une session de patinage doit être achetée au complet; il ne sera pas permis à un patineur d'acheter une partie de session de glace. / Ice time must be purchased as a complete unit, skaters will not be permitted to purchase a partial session.

Aucun couple en danse est permise.
No dance couples allowed.

Non remboursable / Non refundable

PAIEMENT ET INSCRIPTIONS / TERMS OF PAYMENT AND REGISTRATION :

Seulement les paiements par e tranfers seront acceptés / Only e transfer payments will be accepted

Payable par e transfer à cpadorvalfsc@gmail.com et indiquer le nom du patineur. Les inscriptions doivent être envoyées par scan au courriel ci-dessus.

Payable by e transfer to cpadorvalfsc@gmail.com and indicate the skater's name. Registrations must be scanned to the above email address.