

# 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 : \_\_\_\_\_