

# **ANNEXE A**

## **Formulaire d'autorisation pour tests extérieurs**

**NOM DU PATINEUR :** \_\_\_\_\_

**# PATINAGE CANADA :** \_\_\_\_\_

**NOM DU CLUB D'APPARTENANCE :** \_\_\_\_\_

**# PATINAGE CANADA :** \_\_\_\_\_

**DATE DES TESTS :** \_\_\_\_\_

**NOM DU CLUB HÔTE :** \_\_\_\_\_

**TEST(S) À ESSAYER :** \_\_\_\_\_

JE, \_\_\_\_\_, AUTORISE, \_\_\_\_\_

(Directeur des tests du club d'appartenance)

(Nom du patineur)

À ESSAYER LES TESTS MENTIONNÉS CI-HAUT. CE MEMBRE A TOUTES LES QUALIFICATIONS REQUISES, EST MEMBRE DE NOTRE CLUB ET DE PATINAGE CANADA.

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_

**DATE :** \_\_\_\_\_

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR LE RESPONSABLE DES TESTS DU CLUB D'APPARTENANCE DU PATINEUR AVANT LA DATE LIMITE DE RETRAIT DE LA SESSION TEST DU CLUB HÔTE.