|  |  |
| --- | --- |
| **DÉTAILS DE L’ÉVÉNEMENT / EVENT DETAILS** | |
| Date de l’événement / Event date |  |
| Nom et # du Club / Club Name and # |  |
| Responsable de l’événement / Event contact |  |
| Adresse / Address |  |
| Téléphone / Phone number |  |
| Nombre de patineurs admissibles (patineurs du club)  Number of eligible skaters (Club skaters) |  |
| Nom des invités spéciaux  Name of special guests |  |
| Date de la demande / Application date |  |

Votre demande doit être acheminée à Patinage Québec à [josiediioia@patinage.qc.ca](mailto:josiediioia@patinage.qc.ca) **30 jours avant l’événement**   
Your application must be sent to Patinage Québec to [josiediioia@patinage.qc.ca](mailto:josiediioia@patinage.qc.ca) **30 days prior to the event.**

|  |
| --- |
| **À L’USAGE DE PATINAGE QUÉBEC / FOR SECTION USE ONLY** |
| Approuvée par / approved by  Refusée / Refused  DATE :  # SANCTION |

**Veuillez conserver une copie pour vos dossiers / please keep a copy for your file.**