|  |
| --- |
| **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 spéciauxName of special guests |                           |
| Date de la demande / Application date |       |

Votre demande doit être acheminée à Patinage Québec à josiediioia@patinage.qc.ca **30 jours avant l’événement**
Your application must be sent to Patinage Québec to 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 / RefusedDATE :  # SANCTION  |

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