**DEMANDE DE SANCTION POUR UN SPECTACLE**

**SANCTION REQUEST FOR A SHOW**

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉTAILS DE L’ÉVÉNEMENT / EVENT DETAILS** | |
| Date de l’événement  *Event Date* |  |
| Nom du club (complet)  *Club Name (complete)* |  |
| Numéro de Patinage Canada du club  Club Skate Canada number |  |
| Nom du responsable de l’événement  Event contact name |  |
| Courriel  *Email* |  |
| Aréna où aura lieu l’événement (avec adresse)  *Arena where the event will take place (with address)* |  |
| # de patineurs admissibles (patineurs du club)  *# of eligible skaters (club skaters)* |  |
| Nom des invités spéciaux (si applicable)  *Name of special guests (if applicable)* |  |
| Date de la demande  *Request date* |  |

Votre demande doit être envoyée à Patinage Québec à [josiediioia@patinage.qc.ca](mailto:josiediioia@patinage.qc.ca) 30 jours avant la date de l’événement

*Your request must be sent to patinage Québec at* [*josiediioia@patinage.qc.ca*](mailto:josiediioia@patinage.qc.ca) *30 days before the event date.*

|  |
| --- |
| **À L’USAGE DE PATINAGE QUÉBEC SEULEMENT / 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.**