**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 clubClub Skate Canada number |       |
| Nom du responsable de l’événementEvent 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 30 jours avant la date de l’événement

*Your request must be sent to patinage Québec at* *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 / RefusedDATE :  # SANCTION :  |

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