



Vous êtes invités à nos
Cliniques Régionales
CHEERLEADING XCT 2011



• 19 NOVEMBRE CLINIQUE RÉGION RICHELIEU

ÉCOLE ST-JOSEPH ST-HYACINTHE

2875, avenue Bourdages Nord
St-Hyacinthe (Québec) J2S 5S3

- 9h30 à 15h30

Vous devez réserver votre place en nous faisant parvenir :

- ***Le formulaire d'inscription***
- ***(inclus à la page 2 de ce document) par la poste accompagné du paiement.***
- ***Vous devez aussi confirmer votre participation par courriel au xctcheer@hotmail.com***

Des intervenants en CHEERLEADING possédant une grande expérience en formation à travers le Québec.

- ✖ Le dîner n'est pas offert donc prévoyez apporter un lunch
- ✖ Prévoir des collations et de l'eau
- ✖ Techniques de base en cheerleading jusqu'au niveau intermédiaire et avancée.
- ✖ Technique de co-ed sur demande
- ✖ Kiosque de vêtements de cheer \$\$
- ✖ **(argent comptant seulement)**

POUR INFORMATIONS: xctcheer@hotmail.com xtreme cheer technic

Inscription non remboursable, si le (la) participant(e) annule son inscription 10 jours ou moins de la date de la clinique.

Visitez notre **site officiel** <http://ballz.ababa.net/xct/>

Merci et au plaisir de vous voir aux cliniques XCT 2011

Pour les inscriptions d'équipe joindre un seul chèque et les formulaires complétés

Toutes les cases doivent être remplies pour chacune des inscriptions

- **Prénom, Nom:** _____
- **Adresse :** _____
- **Ville :** _____
- **Code postal :** _____
- **Date de Naissance :** _____
- **Téléphone :** _____ **Cellulaire :** _____
- **Courriel :** _____
- **Tel urgence :** _____ **Nom de la personne** _____
- **Lien avec l'athlète:** _____
- **Problème(s) de santé** cochez OUI NON **Précisez :** _____
- **Allergies cochez** OUI NON **Précisez :** _____
- **ÉPIPEN cochez** OUI NON
- **Asthme cochez** OUI NON
- **Nom de l'école ou de l'équipe** _____

Si la personne inscrite n'a pas 18 ans signature du parent est requis.

J'ai inclus le paiement de 15 \$

Signature _____ **date** _____

Payable par chèque au nom de XCT
1250 Lafontaine, Laval H7Y 1N1