 **Cadre régional romand 2025-2026**

**Nom : Prénom :**

**Date de naissance :**

**Club – Nom et adresse mail du professeur :**

**Catégorie pour les qualifications aux CS 2026 :**

**Dernier test ARP : Dernier test SIS :**

**Adresse postale**

**Nom de l’Ecole et degré scolaire  pour saison 25-26 :**

**Adresse e-mail :**

**No de portable : No de portable des parents :**

**Remarques concernant le régime alimentaire :**

**J’accepte que mon image apparaisse sur le site et l’Instagram de l’ARP oui non**

**Signature du patineur/euse signature des parents ou du représentant légal**