

FORMULAIRE DE COLLECTE DE FONDS ET INSTRUCTIONS POUR LA RANDONNÉE

Inscrivez-vous et collectez des fonds à l'aide de ce formulaire ou en ligne à :
www.granderandonneeparkinson.ca

1. Remplir le formulaire d'inscription et signer la renonciation.
2. Écrire en lettres moulées et inclure l'adresse postale détaillée de vos donateurs.
3. Apporter le(s) formulaire(s) rempli(s) et l'argent à l'inscription le jour de la randonnée.
4. Les chèques doivent être libellés au nom de la Société Parkinson ou de la Grande Randonnée Parkinson.



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA GRANDE RANDONNÉE PARKINSON 2013

INFORMATION SUR LE MARCHEUR

Nom de famille _____ Prénom _____ Lieu de la randonnée _____

Adresse _____ Courriel _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Téléphone _____

Équipes – *Sauvez du temps en vous inscrivant en ligne!* Je fais partie de l'équipe dont le nom est _____

RENONCIATION

Je conviens que je participe volontairement et à mes propres risques à la Grande Randonnée Parkinson (GRP). Par la présente, je dégage la Société Parkinson Canada, les commanditaires corporatifs de la Grande Randonnée et autres parties associées de quelque façon à la Grande Randonnée ainsi que leurs représentants officiels, directeurs, agents, employés, personnel et bénévoles respectifs, contre toutes réclamations ou poursuites pour toutes blessures, décès, dommages ou vol à la propriété, pertes ou autres responsabilités de toutes sortes, découlant directement ou indirectement de ma participation à la Grande Randonnée ou à toutes autres activités associées à celle-ci. Je consens à recevoir des traitements d'urgence si je devais être malade ou blessé lors de ma participation à la randonnée et conviens de ne pas tenir la SPC responsable de tous coûts associés avec de tels traitements. J'accepte la publication et autres utilisations de mon nom, ma voix, ma photographie et autres ressemblances sans autre avis ou compensation dans toute publicité ou annonce préparée par la Société Parkinson Canada de quelque façon que ce soit, y compris sous forme d'imprimé, de diffusion radiographique ou par Internet. En signant ci-dessous, je confirme que j'ai lu attentivement cette renonciation et ce consentement et que je comprends et accepte pleinement son contenu.

Signature du participant _____ Signature du tuteur si le participant a moins de 18 ans _____

PRIX INCITATIFS

La Société Parkinson engage des frais pour fournir des incitatifs à nos participants marcheurs. Veuillez indiquer votre choix ci-dessous.

Si aucune boîte n'est cochée, votre incitatif de collecte de fonds ne sera pas envoyé et l'argent économisé sera réinvesti dans l'aide aux Canadiens vivant avec la maladie de Parkinson.

Votre nom sera inscrit dans les tirages nationaux pour des prix qui nous ont été généreusement offerts.

NON, veuillez ne pas envoyer d'incitatifs à la collecte de fonds de sorte que plus d'argent puisse être dirigée aux services de ma région. Je serai inclus au tirage national.

Oui, veuillez m'envoyer les incitatifs.



SAVIEZ-VOUS QUE?

- Plus de 100 000 Canadiens sont atteints de la maladie de Parkinson.
- Le Parkinson est une maladie du cerveau chronique et dégénérative qui affecte chaque aspect de la vie quotidienne de ceux qui en sont atteints et celle de leur famille.
- Il n'existe aucune cause ou guérison connues pour le Parkinson.
- L'âge moyen de l'apparition du Parkinson est de 60 ans, mais la maladie peut aussi affecter des jeunes personnes de 30 ou 40 ans.
- Le Parkinson s'attaque aux hommes et femmes de toutes les cultures et races.

 Parkinson Society Canada | Since
Société Parkinson Canada | Depuis 1965

Vous avez besoin d'aide? Visitez www.granderandonneeparkinson.ca or communiquez avec notre bureau.

FORMULAIRE DE COLLECTE DE FONDS À LA GRANDE RANDONNÉE PARKINSON 2013

INFORMATION SUR LE MARCHEUR

Nom de famille _____ Prénom _____ Lieu de la randonnée _____

ENGAGEMENTS *Écrire clairement* en lettres moulées incluant l'adresse postale complète et le code postal. Si l'information est incomplète, aucun reçu aux fins de l'impôt ne sera émis. Les reçus aux fins de l'impôt seront postés avant le 28 février 2014. Les reçus aux fins de l'impôt seront émis automatiquement pour les engagements de 20 \$ +.

NOM	ADRESSE REQUISE	VILLE	PROV.	CODE POSTAL	ENGAGEMENT	
	TÉLÉPHONE	COURRIEL OPTIONNEL				
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
					\$	
					<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque	
Copiez cette page si vous avez besoin de plus d'espace ou téléchargez-en une de www.granderandonneeparkinson.ca						
PAGE _____ DE _____ PAGES					TOTAL COLLECTÉ SUR CETTE PAGE	\$
					TOTAL EN LIGNE	\$
Enregistrement caritatif no					TOTAL DE TOUTES LES PAGES	\$

ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ La Société Parkinson Canada collige de l'information personnelle afin de communiquer avec ses donateurs concernant des initiatives/collectes de fonds. Pour une copie de notre politique sur la vie privée, veuillez communiquer avec nous.

MERCI DE VOTRE APPUI

Vous avez besoin d'aide? Visitez www.granderandonneeparkinson.ca or communiquez avec notre bureau.