



# FORMULAIRE DE CUEILLETTE DE FONDS ET INSTRUCTIONS POUR LA JOURNÉE DE LA RANDONNÉE

Inscription et cueillette de fonds en utilisant ce formulaire ou en ligne à [www.grandrandonnee.ca](http://www.grandrandonnee.ca)

1. Remplissez le formulaire d'inscription et signez la décharge de responsabilité.
2. Écrivez en lettre moulées et incluez votre adresse complète pour vos supporteurs.
3. Apportez le ou les formulaires remplis et l'argent au comptoir d'inscription le jour de la randonnée.
4. Les chèques sont libellés à : Société Parkinson ou Grande randonnée Parkinson.

## GRANDE RANDONNÉE PARKINSON 2010 FORMULAIRE DE PROMESSE DE DON

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lieu de la Randonnée \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 Homme  Femme  Moins de 18 ans  18-25  26-40  41-55  56-64  65+  
Souffrez-vous de la maladie de Parkinson?  Oui  Non  
 En l'honneur de qui faites-vous la randonnée? \_\_\_\_\_  
 À la mémoire de qui faites-vous la randonnée? \_\_\_\_\_

**Équipes – Gagnez du temps en vous inscrivant en ligne!**  Cochez ici si vous faites partie d'une équipe

Nom de l'équipe \_\_\_\_\_

Quelle taille de t-shirt aimeriez-vous avoir? (selon la disponibilité) ADULTE  Petit  Moyen  Grand  Très Grand  Enfant

## COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE LA GRANDE RANDONNÉE?

Famille/amis  Site Web  Radio  Journaux Autre \_\_\_\_\_

## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

**J'accepte de participer à la Grande randonnée Parkinson (GRP) de mon propre chef et je le fais à mes propres risques.** Par les présentes, je dégage la Société Parkinson Canada (SPC), ses sociétés commanditaires de la GRP ou toutes autres parties reliées de quelque façon que ce soit avec la GRP ainsi que leurs membres, administrateurs, agents, employés, personnel et bénévoles, de toutes réclamations ou poursuites découlant de toutes blessures, de la mort, de dommages à la propriété ou de vol, de pertes, ou de toutes responsabilités de toutes sortes relativement à ma participation à la GRP ou toute autre activité qui y est associée. Je consens à recevoir des soins d'urgence dans l'éventualité où je serais malade ou blessé lors de participation à la GRP, et j'accepte de ne pas tenir la SPC responsable de tous frais associés à de tels traitements. Je consens à la publication et/ou autre utilisation de mon nom, voix, photographie ou autre utilisation du même type sans avis supplémentaire ou compensation dans toutes publicités ou annonces effectuées par la SPC de quelque manière que ce soit, incluant les publications, les émissions (télévision ou radio) ou l'Internet. En signant ci-dessous, je confirme que j'ai lu attentivement cette « décharge et consentement » et que je comprends pleinement et accepte son contenu.

Signature of Participant \_\_\_\_\_ Signature of guardian if under 18 years of age \_\_\_\_\_

### INCENTIVES Si vous aimeriez avoir des incitatifs, veuillez cocher la case ci-dessous.

N'oubliez pas que les incitatifs ont un coût. Si ni l'une ni l'autre des cases n'est cochée, votre prix ne vous sera pas envoyé.

- NON, merci, ne m'envoyez pas d'incitatif.  
 OUI, s'il vous plaît, veuillez m'envoyer un incitatif.



## 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? Téléphonnez à la ligne prioritaire de la Grande randonnée au 1 800 565-3000 [www.granderandonnee.ca](http://www.granderandonnee.ca)**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ LIEU DE LA RANDONNÉE \_\_\_\_\_

**PROMESSE DE DON** *Écrivez clairement* y compris votre adresse postale et votre 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 émis d'ici janvier 2011. Des reçus aux fins de l'impôt seront automatiquement émis pour les dons de plus de 20 \$.

NOM	ADRESSE	VILLE	PROV.	CODE POSTAL	PROMESSE DE DON
	TÉLÉPHONE	COURRIEL			
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
					\$ <input type="radio"/> comptant <input type="radio"/> chèque
Copier cette page si vous avez besoin de plus d'espace ou téléchargez-en une au <a href="http://www.granderandonnee.ca">www.granderandonnee.ca</a>					
PAGE _____ DE _____ PAGES			TOTAL RECUEILLI SUR CETTE PAGE		\$
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 10809 1786 RR0001					GRAND TOTAL \$

**POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ** La Société Parkinson Canada recueille les coordonnées pour communiquer avec ceux qui appuient sa cause concernant les initiatives/la collecte de fonds. En fournissant vos coordonnées, vous consentez à ce qu'on communique avec vous. Pour obtenir une copie de notre politique de confidentialité, téléphonez au 1 800 565-3000.

**MERCI DE VOTRE APPUI**

**Vous avez besoin d'aide? Téléphonez à la ligne prioritaire de la Grande randonnée au 1 800 565-3000 [www.granderandonnee.ca](http://www.granderandonnee.ca)**