FORMULAIRE DE SOLLICITATION - PARCOURS PARKINSON 2022

Information sur le participant

Nom de famille Prénom

Lieu du Parcours ❑ Je participe à la marche ❑ Je participe au défi alternatif

Adresse courriel

Ville Province Code postal Téléphone

Nom de l'équipe (s'il y a lieu) :

Nous voulons mieux connaître les personnes qui appuient notre cause. Nous compilons ces données à titre d'information seulement.

Âge : ❑ Moins de 12 ans ❑ 13-18 ❑ 19-34 ❑ 35-64 ❑ 65+

Sexe : ❑ Femme ❑ Homme

Statut : ❑ personne atteinte ❑ proche aidant
❑ personne portant un intérêt pour la maladie

Comment avez-vous entendu parler de cet événement ?

Permission et DÉCHARGE de responsabilité du participant

Étant donné que Parkinson Québec et Parkinson Région Québec Chaudière-Appalaches me permettent de participer à cet événement en mon nom et au nom de tous mes exécuteurs, administrateurs et représentants personnels, je dégage les organisateurs de cet événement, leurs agents, leurs bénévoles, les commanditaires de l'événement, Parkinson Québec et ses organismes membres, de toute responsabilité. Je renonce à toute réclamation de quelque nature que ce soit à la suite de blessures personnelles ou de pertes matérielles qui pourraient découler de ma participation à cet événement. Je déclare être conscient de tous les risques que comporte cette activité. Je suis en mesure de participer à cet événement. Sauf mention contraire confirmée par la signature du tuteur ci-dessous, je suis âgé de 18 ans ou plus. En donnant à Parkinson Québec et Parkinson Région Québec Chaudière-Appalaches la permission d'utiliser mon nom et les photos où j'apparais pour le matériel promotionnel médiatique, je contribue à leurs missions. Parkinson Québec et Parkinson Région Québec Chaudière-Appalaches pourront aussi utiliser les photos et les vidéos du Parcours Parkinson pour la promotion de l'événement dans des dépliants, publications ou autres médias.

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

Engagements

Écrire clairement en lettres moulées incluant l'adresse postale complète et le code postal. Les reçus aux fins de l'impôt seront postés avant le 28 février 2023 pour les engagements de 20 $ +.

Parkinson Québec et Parkinson Région Québec Chaudière-Appalaches s'engagent à protéger les renseignements personnels qu'ils recueillent et conservent. Nous respectons toutes les lois en matière de protection des renseignements personnels. Les renseignements que vous nous fournissez seront utilisés pour vous tenir au courant des activités de Parkinson Québec et de ses organismes membres, notamment les programmes, les services, les événements spéciaux, les possibilités de bénévolat et de collectes de fonds.

PRÉNOM	ADRESSE	VILLE / PROVINCE / CODE POSTAL	ENGAGEMENT
NOM	TÉLÉPHONE	COURRIEL	
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
		PAGE _____ DE _____ PAGES TOTAL COLLECTÉ SUR CETTE PAGE $	$
Enregistrement caritatif no 865358063 RR001		TOTAL EN LIGNE	$
		TOTAL DE TOUTES LES PAGES	$

MERCI DE VOTRE APPUI !

Si vous avez besoin d'aide, appelez au 1-877-527-0075

PRÉNOM	ADRESSE	VILLE / PROVINCE / CODE POSTAL	ENGAGEMENT
NOM	TÉLÉPHONE	COURRIEL	
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
			$
			❑ Comptant ❑ Chèque
		PAGE ______ DE ______ PAGES TOTAL COLLECTÉ SUR CETTE PAGE $	$
Enregistrement caritatif no 865358063 RR001		TOTAL EN LIGNE	$
		TOTAL DE TOUTES LES PAGES	$

MERCI DE VOTRE APPUI !

Si vous avez besoin d'aide, appelez au 1-877-527-0075

PARKINSON
RÉGION QUÉBEC
CHAUDIÈRE-APPALACHES