GESTION DE PATRIMOINE

LA MARCHE POUR L'ALZHEIMER

Société Alzheimer Society
SUROÎT

Dimanche le 25 Mai 2025 à 10h Parc historiquePointe-du-Moulin
2500, boul Don Quichotte, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Merci de nous aider à recueillir des fonds pour les services d'accompagnement, de soutien et de sensibilisation offerts par la Société Alzheimer du Suroît

NOM_____

ADRESSE _____

VILLE_____ CODE POSTAL_____

TÉL. PRINCIPAL_____ AUTRE _____

COURRIEL_____

NOM DE L'ÉQUIPE_____CAPTAINE_____
(s'il y a lieu)

RÉGION: Suroît

☐ J'autorise la Société Alzheimer du Suroît à communiquer avec moi

DÉC HARGE ET RENONCIATION DU PARTICIPANT

Compte tenu de l'autorisation de toutes les Sociétés Alzheimer au Canada (ci-après dénommées « Société Alzheimer ») me permettant de participer à cet événement, je - ou si je suis mineur, mon parent ou tuteur – en mon nom personnel et en celui de mes exécuteurs testamentaires, administrateurs et représentants personnels, dégage les organisateurs de cet événement, ses commanditaires et la Société Alzheimer, ses employés, son conseil d'administration et toutes les parties tierces associées à la Société Alzheimer de toute responsabilité à l'égard de blessures personnelles ou de pertes matérielles qui pourraient découler de ma participation.

Je déclare avoir pleinement conscience des risques que présente ma participation à cet événement, que je suis en bonne forme physique et en mesure d'y participer. Je déclare en outre être majeur dans ma province ou territoire de résidence.

Je donne à la Société Alzheimer la permission d'utiliser mon nom et ma photo dans toutes les formes de médias et de documents promotionnels, et cela à perpétuité, sans dédommagement d'aucune sorte. Les photos et les vidéos de l'événement peuvent aussi être utilisées pour aider la Société Alzheimer à promouvoir l'événement dans des dépliants, des brochures et d'autres documents.
En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir lu cette renonciation. Si mineur, la signature d'un parent ou du tuteur est requise.

Signature_____

Date

INSCRIVEZ-VOUS ET RECUEILLEZ DES FONDS EN LIGNE

www.marchepourlalzheimer.ca

Choisir Suroît

DÉCLARATION SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

La Société Alzheimer s'engage à protéger les renseignements personnels qu'elle recueille et conserve. 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 la Société Alzheimer, notamment les programmes, les services, les événements spéciaux, les possibilités de bénévolat et de collecte de fonds

Contact: evenement@alzheimersuroit.com **1-877-773-0303**

GESTION DE PATRIMOINE

LA MARCHE POUR L'ALZHEIMER

Société Alzheimer Society
SUROÎT

1-877-773-0303

Veuillez inscrire en **LETTRES MOULÉES** le nom et l'adresse de tous les donateurs/donatrices.

NOM DU DONATEUR/ DONATRICE	ADRESSE	VILLE	CODE POSTAL	COURRIEL	TÉLÉPHONE	MONTANT	REÇU?
Monsieur Untel	123 rue Unetelle	Quelconque	A1B 2C3	muntel@courriel.com	450-373-0303	20$	OUI
NOUS VOUS REMERCIONS pour votre généreux soutien!					**TOTAL:**		

RÉÇUS AUX FINS DE L'IMPÔT: Les personnes faisant un don d'un montant minimal de 20$ recevront automatiquement un reçu officiel aux fins de l'impôt, pourvu que leurs coordonnées soient lisibles et complètes.