

DESCRIPTION DU FORFAIT

75 \$ par participant, soit 300 \$ par équipe

- * Frais d'inscription au *Marathon de ski SP*;
- * Accès aux remontées mécaniques (non transférable) lors de la journée du 18 février 2011;
- * Dîner des participants;
- * 3 à 5 avec une consommation incluse.

CHAQUE PARTICIPANT S'ENGAGE À AMASSER UNE SOMME MINIMALE DE 250 \$ EN DON.

Les dons peuvent être effectués par la poste ou en ligne par le biais de votre page Internet personnalisée.

Reçu d'impôt pour tous les dons de 20 \$ et plus.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité	<input type="checkbox"/>	Madame
	<input type="checkbox"/>	Monsieur
Âge	<input type="checkbox"/>	Moins de 18 ans
	<input type="checkbox"/>	18 à 25 ans
	<input type="checkbox"/>	26 à 34 ans
	<input type="checkbox"/>	35 à 45 ans
	<input type="checkbox"/>	Plus de 45 ans
	<input type="checkbox"/>	Je préfère ne pas répondre à cette question
Prénom	_____	
Nom	_____	
Adresse	_____	
Ville	_____	Province _____
Code postal	_____	Courriel _____
Téléphone (bureau)	_____ - _____ - _____	Téléphone (maison) _____ - _____ - _____
Date de naissance	Année _____ Mois _____ Jour _____	
Objectif de collecte de fonds	_____ \$	
	<i>Chaque participant s'engage à amasser un minimum de 250 \$</i>	
Votre nom d'équipe	_____	
Voici les autres membres de mon équipe	1.	_____
<i>Veillez inscrire les noms de vos coéquipiers</i>	2.	_____
	3.	_____
	<i>Veillez noter que vos coéquipiers devront d'abord s'inscrire individuellement et par la suite, s'ajouter à votre équipe.</i>	

Comment avez-vous entendu parler du Marathon de ski SP :

- Site Internet de la Société canadienne de la sclérose en plaques
- Site Internet de MSSJ
- Amis ou collègues de travail
- Autres, spécifiez

DÉCHARGE EN CAS D'URGENCE

Je, _____, soussigné(e), reconnais que toute activité ou sport de plein air comporte des risques. Par conséquent, je sais quels sont les risques inhérents au **Marathon de ski SP 2011** et me déclare en mesure d'y participer.

Personne à appeler en cas d'urgence _____

Lien _____

Téléphone (maison) _____ - _____ - _____

Téléphone (cellulaire) _____ - _____ - _____

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

CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION

Signature _____

Date _____

Je joins un chèque de 75 \$ pour mes frais d'inscription **OU**

Veillez utiliser ma carte : Visa Mastercard AMEX

Numéro de la carte _____ Date d'expiration ____/____ Mois/Année

Nom du titulaire de la carte _____

Veillez compléter le présent formulaire d'engagement, le signer et le retourner par courriel à info.qc@scleroseenplaques.ca ou par télécopieur au 514-849-8914 ou encore par la poste à Société de la SP, 550 Sherbrooke Ouest, tour Est, bureau 1010, Montréal (Québec), H3A 1B9

Pour toutes questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous u 514-849-7591.