

DANS QUELLE LOCALITÉ SE TIENT VOTRE MARCHÉ?

Votre localité ▶

**INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT
SVP, REMPLIR AU COMPLET**

Prénom ▶ Sexe ▶ H F

Nom de famille ▶

Adresse postale ▶

Apt. n° ▶

Ville ▶

Province ▶ Code postal ▶

Courriel ▶

Téléphone à la maison ▶ ()

Nom de l'équipe (optionnel) ▶

RENONCIATION/LIBÉRATION

En participant à la Marche Purina pour les Chiens-Guides de la Fondation des Lions du Canada, je renonce à toutes poursuites, de quelque nature qu'elles soient, de ma part, de mes héritiers, d'exécuteurs ou d'administrateurs contre les commanditaires, les officiels et les organisateurs de la Marche pour une maladie ou un décès qui pourrait être dus, directement ou indirectement, à ma participation à la Marche. Je suis physiquement apte à participer à la Marche. J'ai lu, bien compris et acquiesce au contenu de ce Formulaire de renonciation avant de participer à la Marche.

Signature

Date

Si le participant est âgé de moins de 18 ans, la signature d'un parent ou d'un tuteur est requise.

Écrivez votre nom en lettres carrées clairement tel qu'il apparaîtra sur votre reçu pour fins d'impôt.

| | First Name ▶ | Last Name ▶ | MONTANT DU DON | |
|---|--------------|------------------|-----------------|---|
| 1 | Address ▶ | Box/Unit ▶ | \$ | |
| | City ▶ | Province ▶ | | Postal Code ▶ |
| | Email ▶ | Telephone ▶ () | | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | | | | MONTANT DU DON |
| 2 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |
| 3 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |
| 4 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |
| 5 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |
| 6 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |
| 7 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |
| 8 | Prénom ▶ | Nom de famille ▶ | \$ | |
| | Adresse ▶ | Ville ▶ | | |
| | Province ▶ | Code postal ▶ | Téléphone ▶ () | PAYÉ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| | Courriel ▶ | | | MONTANT DU DON |

IMPORTANT ▶

- N'ajoutez pas les dons en ligne à ce formulaire. Ce formulaire sert pour le comptant et les chèques seulement.
- Tous les chèques sont libellés au nom de la Fondation des Lions du Canada (FLC).

TOTAL DES DONS RECUEILLIS \$

GRAND TOTAL JUSQU'ICI \$

La Fondation des Lions du Canada émettra un reçu de charité pour tout don de 20\$ et plus. Le numéro de charité de la Fondation des Lions du Canada est le 13024 5129 RR0001

DES PRIX DE PARTICIPATION SERONT REMIS BASÉS SUR LE TOTAL DES DONS RECUEILLIS LE JOUR DE LA MARCHÉ.