



Fondation
québécoise
du cancer

La marche!

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____

Adresse (n°, rue) : _____

Code postal : _____

Province : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Appartement : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Préférence de communication :

Français

Anglais

Dans quelle ville allez-vous marcher?

- Montréal
- Trois-Rivières
- Québec
- Granby
- Gatineau et Abitibi-Témiscamingue

Souhaitez-vous avoir un chandail de La marche?

- Oui
- Non

Choisissez la grandeur de votre chandail :

- Petit
- Moyen
- Large
- X Large
- 2X Large
- 3X Large

Pour nous joindre

1 877 336-4443

lamarchegd@fqc.qc.ca

Vous êtes :

- Une personne atteinte ou en rémission d'un cancer
- Une personne ayant été atteinte d'un cancer
- Un proche d'une personne atteinte ou en rémission d'un cancer
- Un proche d'une personne étant décédée d'un cancer
- Un sympathisant de la cause



La marche!

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Comment avez-vous entendu parler de nous ?

- Parent ou ami.e
- Milieu de travail
- Hôtellerie de la Fondation québécoise du cancer
- Invitation par courriel
- Site Internet FQC
- Facebook
- Twitter
- LinkedIn
- Radio
- Télévision
- Affiche ou dépliant
- Journal
- Autre

Déclaration de décharge et de renonciation

En consentant à la présente décharge, je reconnais et comprends l'intention de son contenu. Par conséquent, je donne mon accord et j'accepte de dégager de toute responsabilité, tout blâme et toute obligation en cas d'accident, atteinte, perte, inconvénient ou dommage subis dans le cadre de ma participation à cet événement ou de toute activité associée à cet événement, la Fondation québécoise du cancer, ses dirigeants, employés et bénévoles, les commanditaires, les organismes collaborateurs et partenaires, et toute autre partie reliée à cet événement de quelque nature qu'il soit. J'autorise également la Fondation québécoise du cancer à me photographier et à publier mon nom, ma photo et le montant amassé dans le cadre de cet événement, sachant qu'ils peuvent être diffusés dans tout média ou tout outil que la Fondation québécoise du cancer jugera approprié, et ce, sans aucune forme de rémunération ou préavis.

Sélectionnez l'une des options suivantes :

- J'ai 18 ans ou plus et j'ai lu cette déclaration de décharge et de renonciation; je comprends et j'accepte pleinement les termes.
- J'ai moins de 18 ans; je m'engage à apporter une copie de la déclaration de décharge et de renonciation signée par mes parents ou mes tuteurs légaux au moment de l'événement.
- J'inscris une personne autre que moi-même et lui demanderai d'apporter une copie de la déclaration de décharge et de renonciation le jour de l'événement.

Pour nous joindre

1 877 336-4443

lamarchegd@fqc.qc.ca