Société canadienne du cancer | LA COURSE À LA VIE CIBC

FORMULAIRE DE PARTICIPATION POUR 2021

Vancouver

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

(*Renseignements requis. Le nom et l'adresse du participant doivent être écrits au complet de façon lisible pour obtenir un reçu officiel. Remplir un formulaire par participant.)

*Prénom _____ *Nom de famille _____

App./bureau _____ *Rue _____ *Ville _____ *Prov. _____ *Code postal _____

*Adresse électronique _____ *N° de téléphone _____

Langue préférée : ☐ Français ☐ Anglais

☐ J'ai reçu un diagnostic de cancer du sein (Je suis touché/touchée par un cancer du sein ou un cancer du sein métastatique, un survivant/une survivante ou Je suis porteur/porteuse de la mutation du gène BRCA-1 ou BRCA-2)

☐ Je refuse de donner mon consentement à l'organisme suivant quant à l'utilisation de mes renseignements pour toute autre raison que le traitement de mon inscription

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉQUIPE (Si nécessaire)

Type d'équipe ☐ Entreprise ☐ Amis et membres de la famille ☐ Équipe scolaire ☐ Femmes ☐ DP ☐ Équipe CIBC Transit/secteur d'activité du centre bancaire

Nom de l'équipe _____ Nom du chef d'équipe _____

OPTIONS DE PARTICIPATION

(Des reçus fiscaux seront émis pour des dons de 20 $ ou plus. Pour les dons de moins de 20 $, il faut en faire la demande.)

COUREUR OU MARCHEUR ADULTE

18 ans et plus

☐ **Adulte - Montant à amasser : 150 $ ou plus****
Je m'engage à recueillir 150 $ ou plus d'ici le 3 oct.

☐ **Adulte – Don minimum de 35 $** avant le 30 juin

☐ **Adulte – Don minimum de 40 $** avant le 31 août

☐ **Adulte – Don minimum de 45 $** entre le 1er sept. et le 3 oct.

JEUNE COUREUR OU MARCHEUR

Moins de 18 ans

☐ **Jeune – Montant à amasser : 60 $ ou plus****
Je m'engage à recueillir 60 $ ou plus d'ici le 3 oct.

☐ **Jeune – Don minimum de 35 $** avant le 30 juin

☐ **Jeune – Don minimum de 40 $** avant le 31 août

☐ **Jeune – Don minimum de 45 $** entre le 1er sept. et le 3 oct.

☐ **Jeune – gratuit**

OÙ SOUMETTRE VOTRE FORMULAIRE

Faites un don à l'une des succursales de la CIBC **ET** envoyez les formulaires estampillés à :

Société canadienne du cancer
a/s Service des dons
55, avenue St. Clair Ouest, bureau 500
Toronto, Ontario M4V 2Y7
(n'envoyez pas d'espèces par la poste)

MODES DE PAIEMENT

(Les paiements par carte de crédit sont traités par la Société canadienne du cancer. Vous ne pouvez pas payer par carte de crédit à la Banque CIBC.)

☐ Chèque (à l'ordre de la Société canadienne du cancer) ☐ Argent comptant (n'envoyez pas d'espèces par la poste)

Si vous souhaitez vous inscrire à la Course à la vie CIBC en utilisant une carte de crédit, visitez www.lacoursealaviecibc.com ou composez le 1 888 939-3333 afin de parler avec un représentant des Services aux donateurs.

ENTENTE, RENONCIATION DE RESPONSABILITÉ ET CONVENTION D'INDEMNISATION RELATIVE à LA COURSE à LA VIE CIBC DE 2021. LISEZ CE QUI SUIT ATTENTIVEMENT.

- EN CONTREPARTIE de l'acceptation de ma demande de participation et de la permission de participer, en tant que participant à la Course à la vie CIBC de 2020, et à toute activité connexe (« la Course à la vie CIBC »), J'EXONÈRE, LIBÈRE ET DÉGAGE PAR LA PRÉSENTE POUR TOUJOURS, en mon nom et en celui de mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, représentants personnels, successeurs et ayants droit (ci-après désignés collectivement les « RENONCIATEURS ») la Société Canadienne du Cancer, La Banque Canadienne de Commerce, et tous les autres organisateurs, associations, organismes de réglementation et commanditaires, de même que leurs représentants, sociétés mères, filiales, divisions, sociétés affiliées, dirigeants, fournisseurs, distributeurs, contractants, mandataires, agents responsables, ayants droit, employés, conseillers professionnels et assureurs passés, présents et futurs, ainsi que tous leurs responsables, dirigeants, employés, actionnaires, prédécesseurs, ayants cause, ayants droit, héritiers, exécuteurs, administrateurs ou représentants personnels, selon le cas (désignés collectivement dans la présente comme étant les « RENONCIATAIRES »), de toutes les causes d'action, des actions, demandes de réclamation et paiements en dommages-intérêts, responsabilités, indemnisations, dépenses, intérêts, frais et coûts, y compris les frais et décaissements juridiques, en droit ou en équité ou en vertu de toute disposition, quant à un décès, une blessure, une perte ou un dommage de quelque nature que ce soit, touchant ma personne ou ma propriété, quelle qu'en soit la cause, de façon anticipée ou pas, résultant, découlant ou lié directement ou indirectement à ma participation à la Course, que ce soit à titre de spectateur, de participant, de concurrent ou autre, que ce décès, cette blessure, cette perte ou ce dommage se produise avant, pendant ou après la Course à la vie CIBC, et nonobstant que ce décès, cette blessure, cette perte ou ce dommage ait pu être causé ou ait pu avoir été occasionné par la négligence de l'un des RENONCIATAIRES.
- J'ACCEPTE D'INDEMNISER LES RENONCIATAIRES de toute responsabilité, perte, dépense et de tout dommage et des coûts assumés par moi et/ou les autres RENONCIATEURS qui découlent, résultent ou ont un rapport quelconque avec ma présence et/ou ma participation à la Course à la vie CIBC, que ces responsabilité, perte, dommage ou coût aient été causés ou aient été occasionnés par la négligence de l'un des RENONCIATAIRES ou autrement.
- J'ACCEPTE DE NE FAIRE AUCUNE DEMANDE DE RÉCLAMATION, de n'engager aucune procédure ou de n'entamer ou de n'exercer aucune action en rapport avec les questions ci-dessus à l'égard desquelles une libération et un dégagement de responsabilité a été émis, contre toute autre personne ou entreprise pouvant faire valoir ses droits à l'encontre de tout RENONCIATAIRE, ou qui pourrait réclamer une contribution ou une indemnité auprès des RENONCIATAIRES.
- JE CONSENS à ACCEPTER ET à ASSUMER L'ENTIÈRE RESPONSABILITÉ de tous les risques de dommages corporels, de décès ou de dommages à la propriété découlant de la Course à la vie CIBC ou en rapport avec celle-ci, qu'ils soient causés ou qu'ils soient occasionnés par la négligence des RENONCIATAIRES ou autrement. Je conviens qu'à tout moment avant, pendant et après la Course, je serai l'unique responsable de la sécurité de ma personne et de ma propriété.
- JE CONSENS DE PLUS à ce que la présente Entente, renonciation de responsabilité et convention d'indemnisation couvre également tous les actes de négligence des RENONCIATAIRES et qu'elle soit aussi vaste et universelle que le permettent les lois en vigueur dans la province où se déroule la Course à la vie CIBC. Si une ou plusieurs sections de la présente Entente peuvent être mises en opposition, par un tribunal d'un territoire compétent, à toute loi fédérale, provinciale ou locale et que, par conséquent, cette ou ces sections sont déclarées non valables et sans force exécutoire dans un tel territoire, l'ensemble des autres dispositions de la présente Entente devraient alors demeurer entièrement valables et avoir pleine force exécutoire et devraient être considérées au même titre que si une ou plusieurs de ces sections non valables avaient été omises de la présente.
- JE CERTIFIE être physiquement apte à participer à la Course à la vie CIBC et posséder la condition physique qui s'y prête.
- Je consens à ce que les RENONCIATAIRES recueillent mon nom ou des photographies, des images, du contenu vidéographique ou toute représentation de moi-même et utilisent et publient ces éléments dans des publications ou des annonces, sous quelque forme que ce soit ou dans quelque média que ce soit, notamment des documents imprimés, des documents pour Internet (y compris les médias sociaux), la radio ou la télévision, concernant l'activité (collectivement les « DOCUMENTS »). Je libère les RENONCIATAIRES de toute responsabilité, action, cause d'action, demande de règlement ainsi que de tout coût et paiement pour dommages et intérêts, perte ou blessure résultant de l'utilisation de mon nom ou de photographies, d'images, de contenu vidéographique ou de toute représentation de moi-même dans les Documents.
- La remise de cette formule d'inscription à la Société canadienne du cancer signifie que JE RECONNAIS AVOIR LU ATTENTIVEMENT LA PRÉSENTE ENTENTE, RENONCIATION DE RESPONSABILITÉ ET CONVENTION D'INDEMNISATION, avoir compris entièrement et sans réserve les conditions qu'elle contient, avoir compris que je renonce à des droits importants en y apposant ma signature et l'avoir signée sans contrainte et de mon plein gré, sans incitation, assurance ou garantie. J'appose ma signature aux fins de libération finale et inconditionnelle de toutes les responsabilités dans le sens le plus élargi prévu par la loi.
- Toute personne de moins de dix-huit ans qui remplit une formule d'inscription doit faire signer la présente Entente, renonciation de responsabilité et convention d'indemnisation par l'un de ses parents ou son tuteur légal de plus de dix-huit ans et doit remettre la présente Entente dûment signée au représentant ou à la personne désignée de la Société canadienne du cancer le jour de la Course à la vie CIBC.

Date : _____

Nom du participant (en majuscules) : _____

Signature du participant : _____

Nom du parent/tuteur (en majuscules) : _____
(Si le participant a moins de 18 ans)

Signature du parent/tuteur : _____
(Si le participant a moins de 18 ans)

La Course à la vie CIBC, la jonquille et l'ellipse du ruban rose sont des marques de commerce de la Société canadienne du cancer. Le logo CIBC est une marque déposée de la Banque CIBC.
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 118829803 RR 0001

TIMBRE DE LA BANQUE CIBC

TOTAL DU DÉPÔT À LA BANQUE CIBC (sur cette page)

$ _____

INSTRUCTIONS À L'INTENTION DU REPRÉSENTANT, REPRÉSENTANT DU SERVICE À LA CLIENTÈLE, CIBC

1. Les formulaires sont acceptés tout au long de l'année.
2. Assurez-vous que le nom, les renseignements personnels, le code postal et l'adresse courriel du participant sont indiqués sur ce formulaire.
3. Faites votre dépôt en OBPP en utilisant l'option Dépôt d'entreprise qui se trouve dans le volet de navigation à gauche sur l'écran. Recherche client. N'UTILISEZ PAS l'écran Aperçu du client.
4. Entrez le transit 112 du centre bancaire du compte centralisateur et le N° de compte 09-67106
5. Vérifiez que le nom abrégé du compte se termine par PLEDGE.
6. Vérifiez le montant du dépôt et inscrivez-le sur le formulaire.
7. **NE TRAITEZ PAS LES PAIEMENTS PAR CARTE DE CRÉDIT.**
8. Retournez le formulaire estampillé au participant.