# RELAIS POUR LA VIE
## Formulaire de participation

RELAIS POUR LA VIE | Société canadienne du cancer

**FORMULAIRE DE PARTICIPATION POUR 2023** Buckingham

**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 (Je suis touché/touchée par un cancer ou un cancer métastatique, un survivant/une survivante)

Nous engageons à protéger la confidentialité de vos informations personnelles. Les informations fournies ci-dessus sont collectées dans le but de traiter votre inscription et peuvent également être utilisées pour l'émission de reçus fiscaux ou pour fournir des communications liées à la mission ou au programme. Ces informations ne seront utilisées qu'à ces fins, ou comme l'exige la loi. Vous pouvez retirer votre consentement en contactant le 1-888-939-3333 ou en envoyant un courriel à **privacy@cancer.ca**. Pour plus d'informations sur nos pratiques en matière de confidentialité, consultez le site : **cancer.ca/fr/privacy-policy**.

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉQUIPE** (Si nécessaire)

Type d'équipe ☐ Entreprise ☐ Amis et membres de la famille

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.)

**PARTICIPANT ADULTE** 18 ans et plus

- ☐ **Adulte - Montant à amasser : 150 $ ou plus**
- ☐ **Adulte – Don minimum de 35 $** jusqu'au 28 février
- ☐ **Adulte – Don minimum de 40 $** entre le 1er mars et le 30 avril
- ☐ **Adulte – Don minimum de 45 $** à partir du 1er mai

**JEUNE PARTICIPANT** Moins de 18 ans

- ☐ **Jeune – Montant à amasser : 60 $ ou plus**
- ☐ **Jeune – Don minimum de 35 $** jusqu'au 28 février
- ☐ **Jeune – Don minimum de 40 $** entre le 1er mars et le 30 avril
- ☐ **Jeune – Don minimum de 45 $** à partir du 1er mai
- ☐ **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

CP 4037, SUCC D Montreal,
QC H3C 0J7

(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 (ne pas poster d'argent comptant)

Si vous souhaitez vous inscrire au Relais pour la vie en utilisant une carte de crédit, visitez www.relaispourlavie.ca ou composez le 1 888 939-3333 afin de parler avec un représentant des Services aux donateurs.

**FORMULE DE RENONCIATION À L'ÉGARD DU RELAIS POUR LA VIE.**

Je permets à la Société canadienne du cancer de me photographier et de me filmer pendant ma participation au Relais pour la vie, et d'utiliser mon nom ainsi que toute photographie et image vidéo de moi-même aux fins de la Société canadienne du cancer dans tout média et territoire, et ce, à perpétuité.

Je renonce à toute réclamation pour moi-même ainsi que pour mes héritiers, exécuteurs et administrateurs contre la Société canadienne du cancer, ses agents, employés et bénéficiaires, et tous les commanditaires, officiels et organisateurs de l'événement relativement en cas de blessure, maladie, décès, perte ou dommage matériel qui pourrait résulter directement ou indirectement de ma participation à cet événement, et à toute réclamation résultant de l'utilisation de mon nom ou de photographies ou images vidéo de moi-même.

Je reconnais que je ne recevrai aucune rémunération financière relativement à toute mention ci-dessus et que ma seule rétribution est la possibilité de participer aux activités de la Société canadienne du cancer.

Veuillez sélectionner une des options suivantes :

☐ J'ai 18 ans ou plus et j'ai lu cette formule de renonciation; j'en comprends et j'en accepte pleinement les termes.

☐ J'ai moins de moins de 18 ans, et un parent ou un tuteur accepte en mon nom.

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)

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 DU SERVICE À LA CLIENTÈLE, CIBC**

1. Les formulaires sont acceptés tout au long de l'année.
2. 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.
3. Entrez le transit numéro 01581 du centre bancaire du compte centralisateur et le 0995215
4. Vérifiez le montant du dépôt et inscrivez-le sur le formulaire.
5. Retournez le formulaire estampillé au participant.