

16 mars 2019



defiski.com

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2019

LEUCAN ESTRIE

POUR PARTICIPER,

chaque participant doit **payer les frais d'inscription** et chaque équipe doit **amasser le montant minimum applicable, selon le type d'inscription choisi.**

FRAIS D'INSCRIPTION : 16 ans et plus : 20\$
(Cochez à l'endroit approprié) Moins de 16 ans : 10\$

CHOISISSEZ VOTRE TYPE D'INSCRIPTION :

- Volet participatif** - 500\$ minimum en dons.
Chaque participant effectue une descente à l'heure.
- Volet corporatif** - 1 500\$ minimum en dons.
Chaque participant effectue une descente à l'heure et participe aux activités de teambuilding.

Nom de l'équipe : _____ **OBJECTIF PERSONNEL** \$

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse courriel : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Êtes-vous le capitaine de l'équipe : Oui Non

Tous les champs ci-haut sont obligatoires. **Veillez compléter la décharge de responsabilité et nous la faire parvenir afin que nous puissions compléter votre inscription. Pour les participants de moins de 16 ans, cette décharge doit être remplie et signée par un parent ou tuteur légal.**

PAIEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

J'envoie un chèque à l'ordre de Leucan par la poste **OU** Je paie par carte de crédit : Visa MasterCard

Numéro : _____

Date d'expiration : _____

Code de sécurité à 3 chiffres : _____
(situé à l'endos de votre carte, à droite de la bande de signature)

Avez-vous déjà participé à l'événement ? Oui Non

Si oui, combien de fois incluant cette année ? _____

Comment avez-vous entendu parler du Défi ski Leucan ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Télévision | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Journal | <input type="checkbox"/> Site Web |
| <input type="checkbox"/> Bandeau Web | <input type="checkbox"/> Médias sociaux |
| <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Ami/famille |
| <input type="checkbox"/> Porte-parole provincial | <input type="checkbox"/> Porte-parole régional |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ | |

Avec qui participerez-vous ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Des membres de ma famille | Faites-vous partie d'une famille membre de Leucan ? |
| <input type="checkbox"/> Des collègues de travail | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Des amis | |

Des formulaires de collecte de dons peuvent être téléchargés au **defiski.com** à partir de votre profil personnel ou vous être envoyés par la poste. L'émission des reçus fiscaux sera effectuée après l'événement.

- Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste.
- Je désire m'abonner à l'infolettre Leucan.

Signature : _____

Date : _____

(Signature du parent ou du tuteur pour les participants de moins de 16 ans)