

## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2021 LEUCAN RÉGION QUÉBEC

POUR PARTICIPER, CHAQUE ÉQUIPE DOIT AMASSER UN MINIMUM DE 500 \$ EN DON.

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. Veuillez 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.

### Veuillez choisir votre type d'inscription :

- Ski à la Station touristique Stoneham **AVEC** billet de saison.
- Ski à la Station touristique Stoneham **SANS** billet de saison.
- Autres sports d'hiver.

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 ?

- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail
- Des amis

Faites-vous partie  
d'une famille membre  
de Leucan ?

- Oui  Non

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)