

Inscrivez-vous en ligne à  
[granderandonneeparkinson.ca](http://granderandonneeparkinson.ca)

Register online at  
[superwalk.ca](http://superwalk.ca)

Ou par téléphone à  
**1(800)565-3000**

Or call  
**1(800)565-3000**



# Formulaire de collecte de fonds Pledge form

## Information sur le participant / Participant Information

Lieu de la randonnée / Walk location

Prénom / First name		Nom de famille / Last name		Email	
Adresse / Address			Ville / City	Province	Code postal Postal code

Sexe / Gender	Téléphone / Phone	À quel groupe d'âge appartenez-vous? / Please select your age group						
		<input type="checkbox"/> Moins de Under 12	<input type="checkbox"/> 12-17	<input type="checkbox"/> 18-25	<input type="checkbox"/> 26-40	<input type="checkbox"/> 41-55	<input type="checkbox"/> 56-64	<input type="checkbox"/> 65+
Nom de l'équipe / Team name		Depuis combien d'années, y compris la présente, vous êtes-vous inscrit pour la Grande Randonnée Parkinson? Including this year, how many years have you participated in SuperWalk?			Souffrez-vous de la maladie du Parkinson? Are you living with Parkinson's?			
Capitaine d'équipe? / Team Captain?					<input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No			
<input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No					<input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No			

## Renonciation / Waiver

J'accepte de participer à la Grande Randonnée Parkinson (GRP) volontairement et je le fais à mes propres risques. Par la présente, je libère entièrement Parkinson Par les présentes, je dégage Parkinson Canada, les commanditaires corporatifs de la GRP ou toutes autres parties associées de quelque façon que ce soit à la GRP ainsi que leurs membres, administrateurs, agents, employés, personnel et bénévoles, de toutes réclamations ou poursuites découlant de toutes blessures, de la mort, de dommages à la propriété ou de vol, de pertes, ou de toutes responsabilités de toutes sortes relativement à ma participation la GRP ou toute autre activité qui y est associée. Je consens recevoir des soins d'urgence dans l'éventualité où je serais malade ou blessé lors de participation à la GRP, et j'accepte de ne pas tenir la Parkinson Canada responsable de tous frais associés à de tels traitements. Je consens à la publication ou autre utilisation de mon nom, voix, photographie ou autre utilisation du même type sans avis supplémentaire ou compensation dans toutes publicités ou annonces faites par la Parkinson Canada de quelque manière que ce soit, incluant les publications, les émissions (télévision ou radio) ou l'internet. En signant ci-dessous, je confirme que j'ai lu attentivement cette décharge et consentement et que je comprends pleinement et accepte son contenu.

I agree that I am participating in Parkinson SuperWalk (PSW) voluntarily and do so at my own risk. I hereby fully release Parkinson Canada, the corporate sponsors of PSW, and any other parties connected in any way with PSW, as well as their respective officers, directors, agents, employees, staff and volunteers, from all claims or lawsuits for any injuries, death, property damage or theft, losses, or any other liability of any kind, arising directly or indirectly out of my participation in PSW or any of the activities associated therewith. I consent to being provided with emergency treatment in the event of my illness or injury during my participation in PSW, and agree to not hold Parkinson Canada responsible for any costs associated with such treatment. I consent to the publication and/or other use of my name, voice, photograph or other likeness without further notice or compensation in any publicity or advertisement carried out by Parkinson Canada in any manner whatsoever, including print, broadcast, or the Internet. By signing below, I confirm that I have carefully read this Release and Consent and fully understand and agree to its contents.

Signature du participant  
Signature of participant

Signature du tuteur, si le participant a moins de 18 ans.  
Signature of guardian, if participant is under 18.

## Déclaration de confidentialité / Privacy statement

Parkinson Canada recueille de l'information personnelle afin de communiquer avec ses donateurs concernant des initiatives/collectes de fonds. Pour une copie de notre politique sur la vie privée, veuillez visiter [parkinson.ca/privacy-policy](http://parkinson.ca/privacy-policy), ou communiquer avec nous à :

Parkinson SuperWalk and Parkinson Canada collects personal information to communicate with supporters about initiatives and fundraising. By providing your information, you give consent to be contacted. For a copy of our privacy policy, please contact us at:

[donating@parkinson.ca](mailto:donating@parkinson.ca) or call / or par téléphone à **1(800) 565-3000**.

*Ces*  
**HÉROS**  
*Qui Nous*  
**INSPIRENT**  
*Everyday*  
**HEROES**  
*Extraordinary*  
**HOPE**

Nos / Our  
sponsors



 Parkinson Canada

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance  
Charitable Registration Number  
108091786 RR0001

La Grande Randonnée Parkinson est de marque  
de commerce <sup>TM</sup> de Parkinson Canada Inc.

<sup>TM</sup> PARKINSON CANADA SUPERWALK is a  
trademark of Parkinson Canada Inc.

Do you need help? Contact us at / As-tu besoin d'aide? Contactez nous à  
email: [superwalk@parkinson.ca](mailto:superwalk@parkinson.ca) | phone: **1(800)565-3000**

Renvoyez ou postez vos formulaires d'engagement à un bureau de Parkinson Canada avant le **31 août** afin de faciliter votre enregistrement et le jour de la marche, de voir le mis à jour de votre total.

Return your pledge forms to a Parkinson Canada office or by mail to make **your** walk day check-in easier. Get them in by **August 31<sup>st</sup>** and see your totals counted on your walk day!

**Veillez imprimer clairement, remplissez tous les champs et n'incluez pas les fonds collectés en ligne.**  
**Please print clearly, complete all fields and do not include funds collected online.**

Participant	Lieu de la randonnée / Walk location	Nom de l'équipe / Team name
-------------	--------------------------------------	-----------------------------

**Engagements / Pledges**

Prénom / First Name	Nom de famille / Last Name		
---------------------	----------------------------	--	--

Adresse / Address	Ville / City	Province	Code postal Postal code
-------------------	--------------	----------	----------------------------

Email	Téléphone / Phone	Montant / Amount \$	<input type="checkbox"/> Espèces/Cash <input type="checkbox"/> Chèque/Cheque
-------	-------------------	------------------------	---

Prénom / First Name	Nom de famille / Last Name		
---------------------	----------------------------	--	--

Adresse / Address	Ville / City	Province	Code postal Postal code
-------------------	--------------	----------	----------------------------

Email	Téléphone / Phone	Montant / Amount \$	<input type="checkbox"/> Espèces/Cash <input type="checkbox"/> Chèque/Cheque
-------	-------------------	------------------------	---

Prénom / First Name	Nom de famille / Last Name		
---------------------	----------------------------	--	--

Adresse / Address	Ville / City	Province	Code postal Postal code
-------------------	--------------	----------	----------------------------

Email	Téléphone / Phone	Montant / Amount \$	<input type="checkbox"/> Espèces/Cash <input type="checkbox"/> Chèque/Cheque
-------	-------------------	------------------------	---

Prénom / First Name	Nom de famille / Last Name		
---------------------	----------------------------	--	--

Adresse / Address	Ville / City	Province	Code postal Postal code
-------------------	--------------	----------	----------------------------

Email	Téléphone / Phone	Montant / Amount \$	<input type="checkbox"/> Espèces/Cash <input type="checkbox"/> Chèque/Cheque
-------	-------------------	------------------------	---

Les reçus aux fins de l'impôt seront émis automatiquement pour les engagements de 20\$+.  
 Les reçus aux fins de l'impôt seront postés avant le 28 février.  
 Si l'information n'est pas complète, aucun reçu aux fins de l'impôt ne sera émis.  
 Tax receipts will be automatically issued for donations over \$20.  
 Tax receipts will be mailed by February 28<sup>th</sup>, of the following year.  
 Tax receipts cannot be issued if information is incomplete.



Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance  
 Charitable Registration Number  
 10809 1786 RR0001

La Grande Randonnée Parkinson est de marque de commerce (MC) de Parkinson Canada Inc.  
 TM PARKINSON CANADA SUPERWALK is a trademark of Parkinson Canada Inc.

**Nos / Our  
sponsors**



Numéro de page Page Number	Total collecté (ce page) Total collected (this page)
Total des pages Total pages	Total collecté (toutes les pages) Total collected (all pages)