

Étapes à suivre pour l'inscription dans le centre du participant

Défi golf RBC pour la SP 2019

Aller sur le site du Défi golf RBC pour la SP et cliquer sur « S'inscrire »



S'INSCRIRE

FAIRE UN DON



Progrès

0%

Amassés : 75,00 \$

Objectif : 320 000,00 \$

 Participants : 17

Photos 2018

http://mssoc.convio.net/site/TR?fr_id=6559&pg=entry&s_locale=fr_CA

Choisir l'option qui s'applique à vous selon si vous voulez créer une équipe (1), se joindre à une équipe déjà inscrite (2), ou si vous voulez vous inscrire individuellement (3)



S'INSCRIRE

FAIRE UN DON



Joignez-vous à la lutte contre la SP, maladie typiquement canadienne.

**Former une
équipe**

(1)

**Se joindre à
une équipe**

(2)

**S'inscrire
individuellement**

(3)

Choisir l'option qui s'applique à vous:



S'INSCRIRE

FAIRE UN DON



- 1 Choisir vos options
- 2 Fournir les détails nécessaires
- 3 Accepter les conditions
- 4 Revoir
- 5 Payer



Options de participation

* Indique les champs obligatoires

* Sélectionner un type de participation

1- Golfeur ayant déjà participé de 35 ans ou plus

01-Golfeur-Régulier - 200,00 \$ (inclut le rabais 75,00 \$)
Golfeur de 35 ans ou plus - Collecte de fonds minimale de 2 500 \$

Régulier - 200,00 \$ (inclut le rabais 75,00 \$)
Nouveau golfeur de 35 ans ou plus - Collecte de fonds minimale de 2 250 \$

03-Relève-Régulier - 100,00 \$ (inclut le rabais 75,00 \$)
Golfeur de 34 ans ou moins - Collecte de fonds minimale de 1 750 \$

04-Nouveau-Relève - 100,00 \$ (inclut le rabais 75,00 \$)
Golfeur de 34 ans ou moins - Collecte de fonds minimale de 1 500 \$

2- Un nouveau golfeur de 35 ans ou plus

3- Golfeur ayant déjà participé de 34 ans ou moins

4- Un nouveau golfeur de 34 ans ou moins

Entrer le code de réduction :

Objectif personnel de collecte de fonds :

2 500,00 \$

*Ne pas mettre d'espace dans le montant

Étape suivante

Inscrire vos informations personnelles (partie 1)



S'INSCRIRE

FAIRE UN DON



- 1 Choisir vos options
- 2 Fournir les détails nécessaires
- 3 Accepter les conditions
- 4 Revoir
- 5 Payer

Inscription

* Indique les champs obligatoires

Veillez remplir le formulaire d'inscription ci-dessous

Renseignements personnels

* Prénom

* Nom de famille

Informations à propos de votre emploi

Employeur :

* Occupation :

Coordonnées

* Adresse

Adresse

Adresse :

* Ville :

* Province/État :

* Code postal/ZIP

* Pays :

* Courriel :

* Numéro de téléphone :

Je désire recevoir un courriel lorsqu'un don est fait à mon nom.

Oui, je désire recevoir des courriels de la Société de la SP.

Format de courriel :

Oui, je désire recevoir de l'information par courriel et par la poste de la Société canadienne de la sclérose en plaques.

Me garder connecté. Qu'est-ce que c'est?



Inscrire vos informations personnelles (partie 2) et cliquer sur « étape suivante »



S'INSCRIRE FAIRE UN DON

Information sur l'accès au Centre du participant

* Nom d'utilisateur :

5 à 60 caractères

* Mot de passe :

5 à 20 caractères

* Entrez de nouveau le mot de passe :



Informations supplémentaires

*1 Quel est votre lien avec la SP SP?

*2 Dans quelle langue souhaitez-vous que nous communiquions avec vous ?

en_CA

fr_CA

Profil du golfeur

*3 Je relève le Défi golf RBC pour la SP :

Formule performance

Formule plaisir

*4 Cette année, j'en serai à ma ___ (inscrivez le nombre d'années) participation au Défi golf RBC pour la SP.

5 Est-ce que vous serez accompagné d'un cadet? Si oui, veuillez, s'il vous plaît, indiquer son nom :

(255 caractères max, pour la réponse, environ 5 lignes de texte)

Étape précédente

Étape suivante

Formule performance:
Accomplir l'exploit des
100 trous de golf avec
ardeur et détermination

Formule plaisir:
Accomplir les 100 trous
de golf d'une façon plus
décontractée:
l'important n'est pas de
gagner, mais de
participer!

Lire les informations, cliquer sur « J'accepte les modalités » et sur « étape suivante »



S'INSCRIRE FAIRE UN DON



S'INSCRIRE FAIRE UN DON

- 1 Choisir vos options
- 2 Fournir les détails nécessaires
- 3 Accepter les conditions
- 4 Revoir
- 5 Payer

Dispense

Veuillez prendre un moment pour lire la dispense qui suit.

Version imprimable

La présente Entente relative à la libération, à la renonciation et à l'indemnisation par le participant (l'« entente ») est conclue entre le participant désigné ci-dessus et la Société canadienne de la sclérose en plaques et ses sociétés affiliées (collectivement, la « Société de la SP »).

Je soussigné, le participant désigné ci-dessus, comprends et conviens que ma participation à l'événement est conditionnelle à mon acceptation des modalités et conditions énoncées dans la présente entente.

1. Je m'engage à suivre toutes les règles et directives applicables établies par la Société de la SP en ce qui concerne la participation à l'événement. Je reconnais et conviens être le seul responsable de ma sécurité et de celle de toutes les personnes mineures dont j'ai la charge et qui participent à l'événement. Je m'engage à ne laisser à aucun moment sans surveillance une personne mineure dont j'ai la charge.
2. Je suis conscient que cet événement peut comporter des risques de blessures, graves ou non, et même entraîner une mort possible. Ces risques peuvent être le fait de ma propre action ou inaction, de l'action ou de l'inaction d'autres participants à l'événement, des conditions dans lesquelles se tient l'événement, ou de la négligence des bénéficiaires de la libération désignés plus loin. J'accepte ces risques, de même que tous les autres risques découlant de l'événement, qu'ils soient connus ou non. J'assume l'entière responsabilité pour l'ensemble des pertes, coûts et/ou dommages que je subis par suite de ma participation à l'événement, même s'ils sont attribuables à la négligence des bénéficiaires de la libération désignés plus loin.
3. Je confirme que mon état de santé satisfait aux exigences afférentes à l'événement (y compris toutes les activités accessoires liées à l'événement) et que le matériel, quel qu'il soit, fourni et utilisé par moi dans le cadre de ma participation à l'événement sera en bon état mécanique et répondra à toutes les normes de sécurité applicables. Je m'engage à immédiatement cesser de participer à l'événement si je constate l'existence d'un danger ou de conditions dangereuses inhabituelles, ou si j'estime être incapable ou inapte à poursuivre ma participation pour quelque raison que ce soit.
4. En donnant mon accord à la présente entente, JE LIBÈRE, EXONÈRE ET CONVIENS DE NE PAS POURSUIVRE LA SOCIÉTÉ DE LA SP, les municipalités ou autres autorités gouvernementales pertinentes, les propriétaires ou bailleurs de lieux où se déroule l'événement ou toute autre activité accessoire, l'ensemble des autres

participants, commanditaires, annonceurs et fournisseurs, ainsi que leurs administrateurs, directeurs, mandataires, propriétaires, dirigeants, bénévoles ou membres du personnel respectifs (chacun, un « bénéficiaire de la libération ») relativement à toute responsabilité, demande, réclamation, perte, blessure ou charge et à tout dommage que je pourrais subir par suite de ma participation à l'une quelconque partie de l'événement, que ce soit à titre de participant, de spectateur, de concurrent ou autrement, et qui sont causés, ou sont allégués être causés, de quelque manière que ce soit, en tout ou en partie, par les bénéficiaires de la libération, y compris par leur négligence ou autrement.

5. Si, malgré la présente Entente relative à la libération, à la renonciation et à l'indemnisation par le participant, moi, ou quiconque en mon nom, présente une demande contre l'un ou l'autre des bénéficiaires de la libération, je m'engage en outre à indemniser chacun des bénéficiaires de la libération pour tous les frais de justice, dépens, dommages ou coûts et toutes les pertes et responsabilités que l'un ou l'autre des bénéficiaires de la libération pourrait subir par suite de cette demande.

6. De plus, je consens, par ma participation à l'événement, à ce que mon nom, mon apparence et/ou ma voix, ou le nom, l'apparence et/ou la voix d'une personne mineure dont j'ai la charge, soient utilisés dans l'avenir dans les publicités ou d'autre matériel de la Société de la SP de même qu'à l'occasion de ses activités de collecte de fonds ou autres. Je reconnais que je ne recevrai aucune compensation financière pour l'une quelconque des utilisations susmentionnées.

7. Je confirme avoir l'âge légal et la compétence juridique pour donner mon accord à la présente Entente relative à la libération, à la renonciation et à l'indemnisation par le participant.

J'AI LU LA PRÉSENTE ENTENTE ET J'EN SAISIS PARFAITEMENT LES MODALITÉS. JE COMPRENDS QUE JE RENONCE À D'IMPORTANTES DROITS LÉGAUX, Y COMPRIS MON DROIT D'INTENTER UNE POURSUITE ET LES DROITS QUE MES HÉRITIERS, EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES OU BÉNÉFICIAIRES POURRAIENT DÉTENIR PAR SUITE DE MON DÉCÈS D'INTENTER UNE POURSUITE CONTRE LES PARTIES AU PROFIT DESQUELLES LA PRÉSENTE LIBÉRATION EST STIPULÉE. J'AI ÉTÉ INFORMÉ DE MON DROIT D'OBTENIR DES CONSEILS JURIDIQUES INDÉPENDANTS ET JE RECONNAIS AVOIR SOIT OBTENU DE TELS CONSEILS, SOIT RENONCÉ AU DROIT D'EN OBTENIR. JE DONNE MON ACCORD À LA PRÉSENTE ENTENTE LIBREMENT, SANS AVOIR ÉTÉ INFLUENCÉ NI POUSSÉ À LE FAIRE ET SANS AVOIR REÇU QUELQUE GARANTIE QUE CE SOIT. IL EST DE MON INTENTION QUE LA PRÉSENTE ENTENTE CONSTITUE UNE LIBÉRATION COMPLÈTE ET INCONDITIONNELLE DE TOUTE RESPONSABILITÉ, DANS LA PLUS GRANDE MESURE AUTORISÉE PAR LA LOI, ET JE RECONNAIS QUE, SI UNE QUELCONQUE PARTIE DE L'ENTENTE EST INVALIDÉE, LE RESTE DE L'ENTENTE CONTINUERA DE S'APPLIQUER INTÉGRALEMENT.

Le cas échéant, un parent et/ou un tuteur légal doit accepter la présente renonciation au nom d'une personne mineure.

* J'accepte les modalités ci-dessus.

Annuler

Étape suivante



Cliquer sur « Terminer l'inscription » si les informations sont exactes



S'INSCRIRE

FAIRE UN DON



- 1 Choisir vos options
- 2 Fournir les détails nécessaires
- 3 Accepter les conditions
- 4 Revoir
- 5 Payer

Résumé de l'inscription

Cathy

Duquette

Frais d'inscription : 275,00 \$

01-Golfeur-Régulier

00 - Pré-inscription Golf (75,00\$)

Total pour ce participant : 200,00 \$

Le coût total actuel est de

200,00 \$

Annuler

Terminer l'inscription

Inscrire vos informations pour le paiement et cliquer sur « Effectuer le paiement »



S'INSCRIRE FAIRE UN DON

Soumettre le paiement

200,00 \$

Veillez choisir votre mode de paiement :

Carte de crédit

PayPal

Carte de crédit :

Type de carte de crédit :



* Numéro de la carte de crédit :

* Date d'expiration :

* Numéro de sécurité de la carte (CVV) : Qu'est-ce que c'est?

Facturation:

Titre : * Prénom : * Nom de famille : Suffixe :

* Adresse :

Adresse :

* Ville : * Province/Territoire/Etat : * Code postal/Code ZIP :

* Pays :

Retour

Effectuer le paiement



Vous avez maintenant terminé votre inscription! N'hésitez pas à me contacter pour plus d'information ou pour toutes questions.

- ▶ Cathy Duquette
- ▶ cduquette@scleroseenplaques.ca
- ▶ 514-225-9570