



## Formulaire d'inscription hors ligne de Curling pour les enfants

Emplacement	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	
Nom de famille	<input type="text"/>	
Courriel	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	
Appt #	<input type="text"/>	
Ville	<input type="text"/>	
Province	<input type="text"/>	
Code postal	<input type="text"/>	
Téléphone	<input type="text"/>	
Objectif de collecte de dons	<input type="text"/>	Objectif suggéré : 200 \$ * Non requis pour les non-participants
Nom d'utilisateur (de 6 à 20 caractères)	<input type="text"/>	

Veuillez confirmer les frais d'inscription à l'événement K4K auquel vous vous inscrivez sur [www.curlingpourlesenfants.org](http://www.curlingpourlesenfants.org). L'inscription à titre de collecteur de fonds est gratuite.

### Modes de paiement

- Frais d'inscription**
- 1) Virement électronique : [info@curlingforkids.org](mailto:info@curlingforkids.org)
  - 2) Chèque à l'ordre de Curling pour les enfants et envoyé à : Curling pour les enfants  
3918 des Pervenches,  
Saint-Hubert QC J3Y 9A1
  - 3) Virement bancaire :  
Numéro de transit 49121  
Inst. N° 004  
Numéro de compte 5212847

**Vous recevrez un courriel de Curling pour les enfants qui confirmera que vous aurez été enregistré. Nous vous confirmerons également votre mot de passe afin d'accéder à notre site Web.**

**Nous vous remercions de votre participation à notre événement !**

## Inscription individuel

### Avis légal

Veuillez prendre connaissance de la renonciation qui suit et en accepter les modalités.

Merci de vous joindre à Curling pour les enfants. Nous sommes un tournoi de curling pas comme les autres, nous sommes CURLING POUR UNE CAUSE - une collecte de fonds caritative pour les hôpitaux pour enfants ! En vous inscrivant à cet événement, vous vous inscrivez pour une journée amusante de curling et, plus important encore, vous avez un impact puissant sur la vie des enfants dans le besoin. Votre frais d'inscription non remboursable de 75 \$ réserve votre place, et en tant que participant, vous vous engagez à amasser le montant minimal de collecte de fonds établi par votre région d'ici la fin de l'année pour aider à fournir de l'équipement et des services vitaux aux hôpitaux pour enfants du Québec. Chaque dollar que vous amassez soutient directement les enfants qui comptent sur nous, et ensemble, nous pouvons faire une réelle différence.

En contrepartie de ma participation dans n'importe quel événement Curling pour les enfants 2025, je, soussigné, en mon nom personnel et en celui de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, mandataires, assureurs, ayants droit et autres représentants légaux, dégage de toute responsabilité Curling pour les enfants, ses administrateurs, ses dirigeants, ses mandataires, ses employés, ses bénévoles, ses successeurs, ses filiales, ses commanditaires et autres représentants légaux, tant actuels que futurs, à l'égard de toute réclamation que je pourrais faire valoir contre eux pour tout accident, toute blessure, toute maladie, tout décès ou autre, en vertu de la loi ou de l'équité, qui pourrait résulter, directement ou indirectement, de ma participation à cet événement. J'accepte que mon nom, le montant que j'aurai amassé ainsi qu'une photographie ou une vidéo de moi réalisée à l'occasion de l'activité soient utilisés librement dans tous les types d'annonces publicitaires produites en rapport avec l'événement Curling pour les enfants, y compris, sans s'y limiter, les annonces ayant pour objet de faire connaître l'événement Curling pour les enfants, de la promouvoir ou d'en traiter d'une quelconque autre manière. Je suis apte, sur le plan physique, à participer à cet événement.

J'atteste avoir pris connaissance du contenu de la présente renonciation et décharge, l'avoir compris et l'avoir accepté avant de participer à l'événement. Si le participant n'a pas atteint l'âge de la majorité, je confirme que je suis un de ses parents/son tuteur et que je signe cette renonciation et décharge en son nom.

**J'accepte les modalités et conditions ci-dessus.**  
**(veuillez cocher cette case si vous êtes d'accord)**

☐

**Signature**

**Date**