



AU PROFIT DE / FOR THE BENEFIT OF



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

M<sup>me</sup> \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 M. \_\_\_\_\_  
 Autre titre \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Par la présente, je m'engage à soutenir les enfants malades en remettant à Opération Enfant Soleil une somme minimale de 2 500 \$ amassée dans le cadre du voyage caritatif *Opération Groenland 2017*. (Initiales du participant) \_\_\_\_\_

Au cas où je n'arriverais pas à amasser la somme nécessaire avant le 1<sup>er</sup> juin 2017, je m'engage à communiquer avec Gabrielle Ferron ou Céline Drouin au sujet des modalités à mettre en place afin de pouvoir relever mon défi. Le total des dons amassés sera versé à Opération Enfant Soleil et le reçu fiscal sera remis pour le montant personnel défrayé.

Versement initial de 100 \$ ci-joint (non remboursable, représentant une première tranche des dons – chèque au nom d'Opération Enfant Soleil avec, en note, « Opération Groenland 2017 »)

J'autorise Opération Enfant Soleil à utiliser mon nom à des fins de promotion de l'expédition.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Merci d'expédier votre chèque au 2160, rue Cyrille-Duquet, bureau 200, Québec (Québec) G1N 2G3