FORMULAIRE D'ENGAGEMENT
PLEDGE FORM
2024

Participant : _____

Adresse / *Address* : _____

Ville / *City* : _____

Téléphone / *Telephone* : _____

Nom du chien / *Dog's name* : _____

Code postal / *Postal code* : _____

Courriel / *Email* : _____

☐ Français ☐ *English*

Pour plus d'informations, contactez-nous.
For more information, contact us.
infospcamonteregie@gmail.com

Veuillez écrire les noms et adresses lisiblement. / *Please write names and addresses clearly.*

DONATEUR *SPONSOR*	ADRESSE *ADDRESS*	VILLE / CODE POSTAL *CITY / POSTAL CODE*	REÇU ? *RECEIPT ?*	MONTANT ($) *AMOUNT ($)*

TOTAL : _____

Je ne pourrai pas être présent.e, mais veuillez accepter ce don.
I am unable to attend, but please accept my donation.

☐ 20 $ ☐ 25 $ ☐ 50 $ ☐ 100 $ ☐ Autre / *Other* _____ 178, chemin du Vide, Ste-Angèle-de-Monnoir, J0L 1P0

Un don de 20 $ et plus est déductible d'impôt. Si un reçu est requis, S.V.P. indiquer lisiblement vos noms, adresse, et code postal. À noter : Aucun reçu ne sera émis si l'adresse est incomplète.

Veuillez signer cette renonciation avant de vous inscrire : Par la présente, en mon nom personnel, ceux de ma famille, de mon chien, de mes héritiers et des mandataires, je cède et renonce à tous droits et recours en dommages et intérêts que je pourrais avoir à l'encontre des organisateurs susmentionnés et de toute organisation, leurs représentants et successeurs reliés à cet événement auquel je participe, de même qu'à toute réclamation pour toute blessure dont je serais victime en participant à cet événement. Si vous avez moins de 18 ans, veuillez faire signer par un parent ou un tuteur.

_____

A donation of $20 or more is tax deductible. If you require a tax receipt, please print your name, address and postal code clearly. Note: Receipts will not be issued if the address is incomplete.

Please sign this Waiver before registration: On behalf of myself, my family, my dog, my heirs, administrators and assigns, the undersigned hereby waives and releases any rights and claims for damages I have or may have against the organizers and any association, their representatives, successors and assigns connected with this event, as well as for any injuries suffered by me while taking part in the activities at this event. If under 18, this form must be signed by a parent or legal guardian.

_____