

**Concours de la Marche de l'espoir « Enregistrez-vous avant le 31 janvier 2012 et courez la chance de gagner »**

**Formulaire de consentement parental**

En donnant mon accord à la présente décharge, je reconnais et comprends l'intention de son contenu; par conséquent, je donne mon accord et je dégage de toute responsabilité, de tout blâme, de toute obligation de réparer pour toute blessure, tout accident, toute atteinte ou perte, tout inconvénient ou dommage subis dans le cadre de la participation à la Marche de l'espoir ou de toute activité associée à cet événement, la Société canadienne de la sclérose en plaques, les sociétés commanditaires, les organismes collaborateurs et tout autre parti lié à cet événement de quelque façon que ce soit, à titre individuel ou collectif. J'autorise (Nous autorisons) l'utilisation de mon (nos) nom(s), de toutes les photos ou vidéos où je (nous) parais (paraissent), prises ou tournés à cet événement, ainsi que des fonds que j'ai (nous avons) recueillis pour celui-ci. Je (nous) consens (consentons) aussi à la publication de ces éléments dans les rapports annuels, les bulletins et le site Web de la Société de la SP.

S'il y a lieu, un parent ou un tuteur légal devront accepter la présente décharge de responsabilité au nom d'une personne n'ayant pas atteint l'âge de 18 ans.

\_\_\_\_\_  
**(Nom du participant)**

\_\_\_\_\_  
**(Parent ou tuteur)**

\_\_\_\_\_  
**(Signature du participant)**

\_\_\_\_\_  
**(Signature du parent ou du tuteur)**

Datée du, \_\_\_\_\_, dans la province de \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(jour) (mois) (année)

**S'il vous plaît, signez et retournez ce formulaire par fax au 514 849-8914 ou au 1 877 387-7767 au soin de Flavie Ressiot, coordonnatrice aux événements spéciaux pour la Société canadienne de la sclérose en plaques, Division du Québec.**