

**Défiez le courant. Osez vous émerveiller. Pagayez pour la santé du cœur.**

Le Défi Kayak de Cœur + AVC, c'est plus qu'un défi, c'est une aventure à couper le souffle dans l'archipel des îles du Bic. Les fonds amassés dans le cadre de cette activité permettront de subventionner la recherche sur les maladies du cœur et l'AVC, deux des trois principales causes de mortalité au pays.

**Parcours**

Départ : Aventures Archipel – Havre-du-Bic, route du Quai, Le Bic, G0L 1B0

Arrivée : Domaine Floravie – 100, route Santerre, Le Bic, G0L 1B0

| Kayak solo ou tandem                                 | Durée approximative sur l'eau* | Détails du parcours  | Niveau de difficulté  |
|--|--------------------------------|--|---|
| Pagayer droit au but<br>(parcours débutant)          | 1-2 heures                     | Départ dans le Havre-du-Bic et arrivée au Domaine Floravie.  | Kayakiste débutant. Le parcours est accessible à tout participant ayant une bonne forme physique. Pour les participants n'ayant aucune expérience en kayak de mer, l'option tandem est fortement recommandée. |
| Kayakiste de cœur<br>(parcours intermédiaire-avancé) | 3-5 heures                     | Départ dans le Havre-du-Bic. Parcours dans l'archipel des îles du Bic.<br><br>Arrivée au Domaine Floravie. | Kayakiste intermédiaire-avancé. Une bonne forme physique ainsi qu'une expérience minimale en kayak de mer sont requises.  |

\*La durée sur l'eau peut varier en fonction des conditions de vents.

Les parcours seront encadrés par des guides expérimentés qui assureront la sécurité des déplacements sur l'eau.

Une semaine avant le défi, vous recevrez par courriel les détails de l'activité.

**Règlements, tarifications et services offerts**

Les frais d'inscription sont de 50 \$. Non remboursables, non transférables à une autre personne et non reportables à une année ultérieure.

En plus des frais d'inscription, le participant s'engage à remettre un minimum de 250 \$ en dons amassés, d'ici le 21 septembre 2018 inclusivement pour compléter son inscription.

Les inscriptions au défi sont limitées. Quand le quota sera atteint selon la date d'inscription, toutes nouvelles inscriptions seront mises sur une liste d'attente.

Les frais d'inscription inclus : les bouchées lors du 5 à 7 ainsi qu'une consommation, un rabais de 15 % sur le prix d'hébergement au Domaine Floravie, des collations et de l'eau, et un service de navette entre les lieux de départ et d'arrivée.

Chaque participant peut acheter un billet supplémentaire au coût de 75 \$ pour un accompagnateur au 5 à 7.

En cas d'annulation du participant au Défi Kayak et au 5 à 7, les frais d'inscription seront transformés en don personnel, et un reçu fiscal lui sera envoyé. L'annulation doit être faite pour les deux activités d'ici le 1<sup>er</sup> septembre 2018.

Des conditions météorologiques extrêmes (forts vents ou orage) pourraient obliger l'annulation de l'activité. À ce moment, seul le 5 à 7 aura lieu.

Les participants doivent posséder leur équipement (kayak de mer, pagaies, veste de flottaison, vêtements isothermiques ou équivalent, sifflet, pompe et ligne d'attrape flottante de 15 mètres). Pour ceux qui n'en possèdent pas, quelques embarcations et équipements seront disponibles au coût de 50 \$ par inscription. Réservation obligatoire, équipements limités.



## Formulaire d'inscription

Les champs avec (\*) sont obligatoires.

Si vous remplissez ce formulaire à la main, écrivez à l'encre et en majuscule.

### OPTIONS DU DÉFI KAYAK

|                                 |   |   |   |
|---------------------------------|---|---|---|
| <b>Type de participation* :</b> | <input type="radio"/> Individuelle  | <input type="radio"/> Former une équipe   | <input type="radio"/> Se joindre à une équipe |
|                                 | _____   |   | _____   |
|                                 | Nom de l'équipe   |   | Nom de l'équipe                               |
| <b>Type d'embarcation* :</b>    | <input type="radio"/> Kayak solo  | <input type="radio"/> Kayak tandem  |   |
|                                 | <i>Si vous choisissez cette option, les deux inscriptions doivent être acheminées en même temps.</i>  |   |   |
|                                 | <input type="radio"/> Je désire réserver une embarcation et l'équipement nécessaire au défi.<br><i>Si vous avez choisi cette option, votre inscription sera mise en attente. Nous communiquerons avec vous pour confirmer votre inscription avec la disponibilité des kayaks.</i> |   |   |
| <b>Choix du parcours* :</b>     | <input type="radio"/> Pagayer droit au but<br><i>Parcours débutant</i>  | <input type="radio"/> Kayakiste de cœur<br><i>Parcours intermédiaire-avancé</i> |   |
| <b>Après-défi* :</b>            | <input type="radio"/> Je vais participer au 5 à 7.  |   |   |

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Prénom* : _____  | Nom* : _____                        |
| Rue* : _____   |                                     |
| Ville/village* : _____   | Date de naissance : _____           |
| Province* : _____  | _____ Jour _____ Mois* _____ Année* |
| Code postal* : _____   |                                     |
| Vous devez indiquer au minimum un numéro pour vous joindre*.                                   |                                     |
| Téléphone résidence : _____  | Téléphone bureau : _____            |
| Téléphone cellulaire : _____   | Poste : _____                       |
|  | Courriel* : _____                   |
| <i>Cette adresse courriel vous permettra de vous connecter à votre dossier du participant.</i> |                                     |
|  | Mot de passe : _____                |
| <i>Ce mot de passe vous permettra de vous connecter à votre dossier du participant.</i>        |                                     |

### FICHE MÉDICALE

|  |                                |                                     |                              |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Souffrez-vous d'allergie, d'asthme ou autre?*                                    | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           | Si oui, spécifiez :          |
| Faites-vous usage de médicaments contre les allergies déclarées?*                | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           | Si oui, spécifiez :          |
| Pouvez-vous administrer seul vos médicaments?*                                   | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           |                              |
| Avez-vous des antécédents médicaux que nous devrions connaître en cas d'urgence? | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           | Si oui, spécifiez :          |
| Avez-vous récemment suivi une formation en secourisme?*                          | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           | Si oui, spécifiez la date :  |
| Savez-vous nager?  | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           |                              |
| Avez-vous déjà fait du kayak de mer?*  | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           |                              |
| Si oui, spécifiez votre niveau :   | <input type="radio"/> Débutant | <input type="radio"/> Intermédiaire | <input type="radio"/> Avancé |
| Possédez-vous une formation en kayak de mer?*                                    | <input type="radio"/> Oui      | <input type="radio"/> Non           |                              |
| Si oui, spécifiez votre niveau :   | <input type="radio"/> I        | <input type="radio"/> II            | <input type="radio"/> III    |

### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

|   |                     |
|---|---------------------|
| Veuillez indiquer au moins une personne*.   |                     |
| Personne 1  | Personne 2          |
| Nom complet : _____   | Nom complet : _____ |
| Téléphone : _____   | Téléphone : _____   |
| Lien : _____  | Lien : _____        |
| <input type="radio"/> Je désire recevoir un courriel lorsqu'un don est fait en mon nom.               |                     |
| <input type="radio"/> Oui, j'accepte de recevoir par courriel des nouvelles de la part de Cœur + AVC. |                     |

## ENTENTE DE RENONCIATION

En cliquant sur « J'accepte », vous acceptez, garantissez et reconnaissez ce qui suit :

Veillez lire attentivement les lignes directrices relatives à la création et à l'organisation d'une collecte de fonds (la « collecte de fonds » ou les « collectes de fonds ») au nom de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada (la « Fondation »).

En cliquant sur « J'accepte », vous (l'« organisateur ») confirmez que vous avez lu, bien compris et acceptez volontiers de respecter les modalités énoncées ci-dessous. Nous vous remercions de l'intérêt et du soutien que vous témoignez à l'organisme.

### LIGNES DIRECTRICES EN MATIÈRE DE COLLECTE DE FONDS

Vous devez soumettre un enregistrement de la collecte de fonds à un représentant de la Fondation pour examen et approbation avant de créer une page Web de collecte de fonds.

La Fondation se réserve le droit de rejeter toute collecte de fonds qu'elle juge incompatible avec ses valeurs ou son image, ou qui pourrait avoir des répercussions négatives sur sa marque.

L'organisateur ne doit conclure aucun accord ou contrat en utilisant le nom de la Fondation, ni tenter en aucune façon d'engager la responsabilité de celle-ci sans son autorisation préalable.

La collecte de fonds doit être effectuée conformément à toutes les lois, toutes les règles et tous les règlements de n'importe quel corps administratif pertinent.

L'organisateur est autorisé à répondre aux questions relatives à la collecte de fonds, mais toutes celles relatives à la Fondation doivent être transmises à cette dernière.

### ASSURANCE

La Fondation ne peut offrir une couverture d'assurance pour les collectes de fonds. L'organisateur confirme qu'il souscrira, si nécessaire, à ses frais, une assurance adéquate pour la collecte de fonds.

### REÇUS FISCAUX

Les reçus fiscaux doivent être délivrés conformément aux lignes directrices de l'Agence du revenu du Canada. L'organisateur doit obtenir l'approbation préalable d'un représentant de la Fondation avant de promettre des reçus fiscaux aux commanditaires ou donateurs de l'activité.

### CONFIDENTIALITÉ

La collecte de fonds doit, en tout temps, être conforme à la politique de confidentialité de la Fondation, laquelle est accessible au [www.coeuretavc.ca/confidentialite](http://www.coeuretavc.ca/confidentialite), à la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques du Canada* et à toutes les lois applicables en matière de protection de la vie privée, y compris, mais sans s'y limiter, obtenir le consentement du participant avant de recueillir, d'utiliser, de conserver et de divulguer des renseignements personnels, expliquer au participant l'usage qui sera fait de ses données avant de procéder à la collecte des renseignements, permettre le retrait du consentement en tout temps, et fournir les coordonnées de l'agent de la Fondation responsable provincial de la protection de la vie privée à tous les participants de la collecte de fonds.

Il est possible que vous ayez accès à de l'information confidentielle et privée sur des donateurs. Vous devez, en tout temps, veiller à la protection et au maintien de la confidentialité de celle-ci, particulièrement en ce qui concerne les renseignements personnels recueillis dans le cadre de la sollicitation de dons. Vous ne devez, en aucun cas, faire partager des renseignements confidentiels ou personnels sur les donateurs avec d'autres personnes ou une tierce partie. Ils demeurent la propriété de la Fondation et doivent lui être remis. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la politique de confidentialité de la Fondation, veuillez visiter le [www.coeuretavc.ca/confidentialite](http://www.coeuretavc.ca/confidentialite).

### DÉCLARATION D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

La Fondation n'assume aucune responsabilité découlant de la collecte de fonds ou liée à celle-ci. L'organisateur accepte, au nom de ses administrateurs, ayants droit, successeurs, héritiers ou représentants légaux ou personnels, d'exonérer et d'indemniser la Fondation, ses affiliés, dirigeants, administrateurs, agents, employés et représentants, successeurs et entités de toute réclamation ou responsabilité pour les pertes, les préjudices physiques, les dommages, les frais ou les inconvénients qui pourraient résulter de la collecte de fonds, peu importe la cause.

JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LA RENONCIATION ET LA DÉCLARATION D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ CI-DESSUS.

J'accepte les modalités ci-dessus.

### PAIEMENT

|   |   |  |
|---|---|--|
| Coût d'inscription  | <input type="radio"/>                             | 50 \$  |
| Je désire réserver une embarcation et l'équipement nécessaire au défi.  | <input type="radio"/>                             | 50 \$  |
| <i>Si vous avez choisi cette option, votre inscription sera mise en attente. Nous communiquerons avec vous pour confirmer votre inscription avec la disponibilité des kayaks.</i> |   |  |
| Billet supplémentaire pour le 5 à 7 (maximum de 1 billet)   | <input type="radio"/>                             | 75 \$  |
| Nom complet de l'accompagnateur, non participant au défi :  | _____   |  |
|   | Total   | _____  |
| <b>Mode de paiement</b>   | <input type="radio"/> Visa                        | <input type="radio"/> Mastercard   |
| Nom du détenteur de la carte :  | _____   | Date d'expiration : _____  |
| Numéro de la carte de crédit :  | _____   | Numéro CVV : _____   |
| Signature du détenteur :  | _____   |  |
|   | Veuillez remplir et acheminer le formulaire par : |  |
|   | Courriel :  | <a href="mailto:Melanie.Thibeault@coeuretavc.ca">Melanie.Thibeault@coeuretavc.ca</a> |
|   | Adresse :   | 33, rue René-Lepage Est<br>Rimouski, QC G5L 1N8                                      |