



Ensemble pour accroître notre longueur d'avance  
Le samedi 22 septembre 2018

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

La Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal vous propose la deuxième édition de son activité-bénéfice, le **Défi Sacré-Cœur** !

Qu'est-ce que le Défi 2018 ? :

- 40 équipes de 6 participants parcourront à relais 40 montées du Sommet Morin Heights, dans le but d'atteindre la dénivellation de l'Everest évaluée à 5 000 mètres (à partir du camp de base).
- Cette expérience comprend un programme d'entraînements physiques et théoriques offert par des experts en mobilisation d'équipe.
- C'est surtout le plaisir de vivre en équipe, avec des collègues, une activité de mobilisation et de dépassement qui se clôturera dans les célébrations ! Pour participer au Défi, chaque équipe doit s'engager à amasser **5 000 \$** en dons et remettre cette somme à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Tous les bénéfices de l'activité « *Le Défi Sacré-Cœur* » seront versés à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal pour répondre aux besoins de l'Hôpital en matière de recherche, d'enseignement, de modernisation de ses installations et de ses équipements afin d'améliorer la qualité de l'environnement des soins aux patients ainsi qu'au personnel.

Tout surplus amassé provenant des équipes de Sacré-Cœur servira à améliorer les départements respectifs.

### Joignez-vous au Défi !

#### JE DÉSIRE PRENDRE PART AU DÉFI SACRÉ-CŒUR

Avec mon équipe      Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_  
 En me joignant à une équipe existante

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : (    ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Votre employeur : \_\_\_\_\_

Votre emploi : \_\_\_\_\_

#### POURQUOI DÉSIREZ-VOUS RELEVER LE DÉFI SACRÉ-CŒUR?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### CONFIRMATION DE VOTRE INSCRIPTION

Afin de confirmer votre participation, **un montant de 100 \$** doit être versé à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Ce montant sera comptabilisé dans la collecte de fonds de votre équipe et ne sera pas remboursable.

J'effectue mon dépôt par :     chèque               

#### **Important :**

En vous inscrivant à cette activité-bénéfice, vous vous engagez avec votre équipe à verser la somme de **5 000 \$** à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Si le montant de 5 000 \$ n'a pas été versé à la Fondation au plus tard le 21 septembre 2018, la Fondation prélèvera la somme due directement sur la carte de crédit de la personne responsable de votre équipe.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir lu les conditions ci-dessus et je les accepte.

N° de la carte : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

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

Pour les employés de l'Hôpital du Sacré-Cœur : nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

