

# RENDEZ-VOUS AU GUTSYENMARCHÉ.CA POUR TROUVER UNE MARCHÉ PRÈS DE VOUS.

À titre de plus important événement de financement communautaire du Canada pour la maladie de Crohn et la colite, la Marche Gutsy a permis de recueillir plus de 35 millions \$ depuis sa fondation en 1996. Le succès de la Marche Gutsy repose entièrement sur le soutien de ses participants, de ses donateurs et de ses commanditaires.

Pour contribuer à faire une différence dans la vie des personnes vivant avec ces maladies ou touchées par elles, nous vous invitons à venir marcher avec nous à l'occasion de la 23<sup>e</sup> Marche Gutsy annuelle le dimanche 3 juin 2018.

La Marche Gutsy, qui a lieu à plus de 60 endroits au Canada, se déroule sous le signe du plaisir et est axée sur la famille. De plus, elle permet d'appuyer une cause importante.

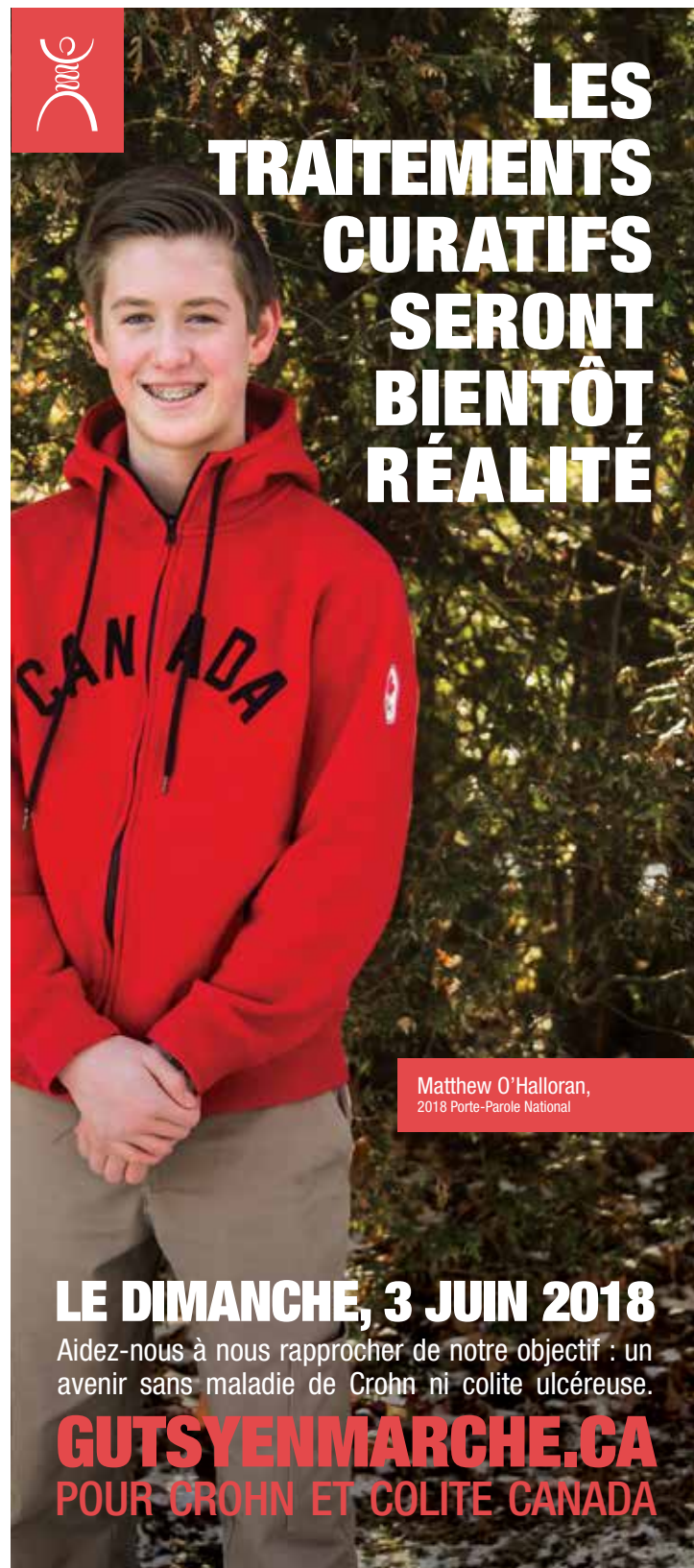
## LA MARCHÉ

Ça prend du cran pour s'attaquer à la maladie de Crohn et à la colite ulcéreuse, les deux principales formes de maladies inflammatoires de l'intestin (MII). La maladie de Crohn et la colite sont des maladies auto-immunes qui amènent l'organisme à s'attaquer lui-même, ce qui produit l'inflammation de l'intestin et d'une partie du tube digestif. Les symptômes qu'éprouvent les personnes atteintes d'une MII comprennent des douleurs abdominales, des crampes, des flatulences, des ballonnements, de la fatigue, des selles fréquentes et urgentes, saignement interne et une perte de poids non voulue.

Vivre avec un MII signifie vivre fréquemment des moments plus difficiles. Plus de 250 000 Canadiens, déjà, en savent quelque chose. À chaque heure qui passe, une personne au pays reçoit un diagnostic de maladie de Crohn ou de colite.

Actuellement, il n'existe pas de traitements curatifs connus contre la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse, et c'est pourquoi nous vous demandons de marcher avec nous.

## LA CAUSE



# LES TRAITEMENTS CURATIFS SERONT BIENTÔT RÉALITÉ

Matthew O'Halloran, 2018 Porte-Parole National

## LE DIMANCHE, 3 JUIN 2018

Aidez-nous à nous rapprocher de notre objectif : un avenir sans maladie de Crohn ni colite ulcéreuse.

# GUTSYENMARCHÉ.CA POUR CROHN ET COLITE CANADA

- Une carte-cadeau\* d'une valeur de 85 \$ ou plus.
- Un cadeau exclusive du MCD.
- Une invitation à venir donner le coup d'envoi de votre marche locale.

Engagez-vous à accéder au statut de Meilleur cueilleur de dons; fixez votre objectif de collecte de fonds à 1 000 \$ ou plus. Les MCD recevront :

## CLUB DES MEILLEURS CUEILLEURS DE DONNS

- N'hésitez pas à demander – Les gens souhaitent changer les choses, et lorsqu'on le leur demande, ils se manifestent. Adressez-vous à vos amis, aux membres de votre famille, à vos collègues et à quiconque d'autre pourrait, à votre avis, être intéressé à faire montre de son soutien par un don.
- Faites un don personnel — Donnez le ton à votre campagne de financement en faisant vous-même un don.
- Faites connaître votre histoire – Lorsque vous vous adressez à des donateurs potentiels, dites-leur pourquoi la Marche Gutsy est importante pour vous. Laissez-les parler à eux-mêmes. Dites-leur pourquoi il faut amasser des fonds et le bien que ces derniers peuvent faire.
- Visez haut en vous fixant un objectif de financement élevé – Un objectif de financement élevé peut sembler intimidant. Toutefois, faire montre de ce type d'engagement à l'égard de la cause peut vous amener des promesses de dons plus importantes de la part de vos donateurs.

Voici quelques conseils utiles pour lancer vos efforts de collecte de fonds en grande :

## CONSEILS EN MATIÈRE DE COLLECTE DE FONDNS

Vous pouvez recueillir des fonds pour la Marche Gutsy au moyen de ce formulaire de promesse de don ou en ligne au gutsyenmarche.ca. Si vous servez du formulaire de promesse de don, veuillez l'apporter avec vous le jour de la Marche.

## FINANCEMENT



## COMMANDITAIRES NATIONAUX



Crohn et Colite Canada  
600-60 St. Clair Avenue East  
Toronto, ON M4T 1N5  
Tel: 416-920-5035 | 1-800-387-1479  
support@crohnsandcolitis.ca  
**crohnetcolite.ca**

Organisme de bienfaisance enregistré | N° 11883 1486 RR 0001



UTILISEZ CE FORMULAIRE DE PROMESSE DE DON POUR RECUEILLIR LES DONNS OBTENUS. POUR GAGNER DU TEMPS, VOUS POUVEZ RECUEILLIR LES FONDNS EN LIGNE AU GUTSYENMARCHÉ.CA

Rendez-vous au gutsyenmarche.ca pour plus d'information sur les concours et les prix de la Marche Gutsy 2018.

- Vous pouvez aider Crohn et Colite Canada à consacrer davantage de fonds à la cause en redonnant la carte-cadeau que vous avez reçue comme prix. Si vous désirez procéder ainsi, veuillez l'indiquer sur ce formulaire de promesse de don.
- Chaque participant inscrit aura droit à un seul prix.
- Les dons faits à une équipe ne sont pas pris en compte dans le processus d'attribution des prix individuels.
- Veuillez prévoir de huit à dix semaines pour la livraison de votre prix en carte-cadeau.

## NOTES SUR LES PRIX :

MONTANT RECUEILLI	PRIX
100 \$ +	T-shirt la Marche Gutsy
250 \$ +	Carte-cadeau d'une valeur de 10 \$* + T-shirt
500 \$ +	Carte-cadeau d'une valeur de 25 \$* + T-shirt
<b>CLUB DES MEILLEURS CUEILLEURS DE DONNS 1 000 \$ +</b>	
1 000 \$ +	Carte-cadeau d'une valeur de 85 \$* + T-shirt
2 500 \$ +	Carte-cadeau d'une valeur de 200 \$* + T-shirt
5 000 \$ +	Carte-cadeau d'une valeur de 400 \$* + T-shirt
10 000 \$ +	Carte-cadeau d'une valeur de 850 \$* + T-shirt

Recueillez 100 \$ ou plus pour être admissible à l'un des fantastiques prix suivants :

## RÉCOMPENSES

## À PROPOS DE CROHN ET COLITE CANADA

**Crohn et Colite Canada** est le seul organisme national de bienfaisance composé de bénévoles qui s'est donné pour mission de trouver des traitements curatifs contre la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse et d'améliorer la vie des enfants et des adultes atteints de ces maladies.

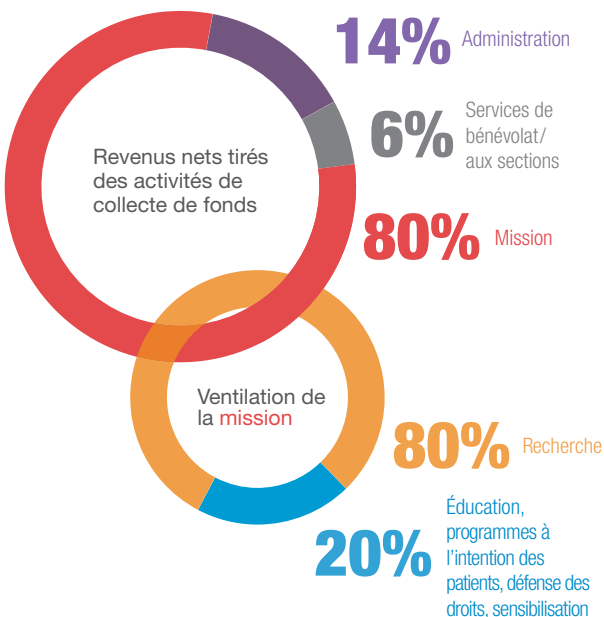
Parmi les organismes caritatifs en santé du monde entier, nous sommes l'un des deux plus importants bailleurs de fonds destinés à la recherche sur la maladie de Crohn et la colite. En outre, notre organisme est le plus important investisseur non gouvernemental dans ce secteur de recherche au Canada.

Notre rôle consiste à transformer la vie des personnes touchées par la maladie de Crohn et la colite (les deux principales formes de maladies inflammatoires de l'intestin) par la recherche, les programmes à l'intention des patients, la défense des droits et la sensibilisation.

Notre campagne **La maladie de Crohn et la colite – Mettez-y fin. Pour la vie.** nous permettra de recueillir 100 millions \$ d'ici 2020 pour faire progresser notre mission.

## AFFECTATION DU FINANCEMENT

UTILISATION DES REVENUS NETS TIRÉS DES ACTIVITÉS DE COLLECTE DE FONDNS



Pour en savoir davantage et consulter les états financiers vérifiés, rendez-vous au crohnsandcolitis.ca/annualreport.



**RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS SUR LE DONATEUR :**

- Veuillez écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie.
- N'inscrivez pas de promesses de don en ligne sur ce formulaire.
- Des reçus aux fins de l'impôt seront émis pour les dons de 15 \$ et plus.
- Les reçus ne seront produits que si l'adresse est complète et lisible.
- Si vous fournissez une adresse électronique avec votre adresse physique, votre reçu aux fins de l'impôt vous sera envoyé par courriel plutôt que par la poste.
- Tous les chèques doivent être faits à l'ordre de Crohn et Colite Canada.

# FORMULAIRE DE PROMESSES DE DONS DE LA RANDONNÉE GUTSY EN MARCHÉ

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Veuillez remplir le formulaire.

Prénom		Nom de famille	
Adresse		App.	
Ville	Prov.	Code postal	
Courriel			
N° de téléphone Domicile :		Travail :	
Langue de préférence		Anglais <input type="checkbox"/>	Français <input type="checkbox"/>
Taille du T-shirt (jeune M, P, M, G, TG, TTG, TTTG) :		T-shirt reçu sur le site <input type="checkbox"/>	
*PRIX* J'aimerais vous redonner mon prix pour vous permettre de consacrer davantage de fonds à la cause.		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉQUIPE

Je fais partie d'une équipe : Équipe composée de la famille/d'amis  Équipe d'entreprise  Équipe école

Nom de l'équipe			
Nom du chef d'équipe			
Nom de l'entreprise / de l'école			
<b>GNEMENTS GÉNÉRAUX</b>			
Groupe d'âge :	13 ans et moins <input type="checkbox"/>	14 à 25 ans <input type="checkbox"/>	26 à 49 ans <input type="checkbox"/> 50 ans et + <input type="checkbox"/>
Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>		
Connaissez-vous quelqu'un qui souffre de la maladie de Crohn ou de la colite ulcéreuse?			
Non <input type="checkbox"/>	Moi-même <input type="checkbox"/>	Un membre de ma famille <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Avez-vous participé à la randonnée Gutsy en marche par le passé? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

## MON OBJECTIF DE COLLECTE DE FONDS DE . \$

## EMPLACEMENT DE LA MARCHÉ : REQUIS

Nom du donateur   Adresse électronique   numéro de téléphone	Adresse	Numéro de carte de crédit et date d'expiration	Montant du don Mode de paiement	Consentement à recevoir des courriels
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				
Prénom et nom de famille <input type="checkbox"/> Il s'agit d'une entreprise	Ville Prov. Code postal	Date d'expiration MM/AA	\$ Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Courriel/tél.				

J'aimerais régler le montant des promesses de don en souffrance à l'aide de ma carte de crédit.

Numéro de carte de crédit \_\_\_\_\_ Date d'expiration MM/AA \_\_\_\_\_ Solde payé \_\_\_\_\_



Crohn et Colite Canada  
600 – 60 St. Clair Avenue East, Toronto, Ontario M4T 1N5  
416 920-5035 ou sans frais 1 800 387-1479

<b>À REMPLIR PAR LE PARTICIPANT :</b>	<b>À USAGE INTERNE :</b>
Total de la page _____ \$	Total comptant _____ \$
Page _____ de _____	Total chèques _____ \$
Total des promesses de don payées _____ \$	Total cartes de crédit _____ \$
	Total global _____ \$

Renonciation et décharge : en contrepartie de ma participation à la randonnée Gutsy en marche 2018, je, soussigné, en mon nom personnel et en celui de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, mandataires, assureurs, ayants droit et autres représentants légaux, dégage de toute responsabilité Crohn et Colite Canada, ses administrateurs, ses dirigeants, ses mandataires, ses employés, ses bénévoles, ses successeurs, ses filiales, ses commanditaires et autres représentants légaux, tant actuels que futurs, à l'égard de toute réclamation que je pourrais faire valoir contre eux pour tout accident, toute blessure, toute maladie, tout décès ou autre, en vertu de la loi ou de l'équité, qui pourrait résulter, directement ou indirectement, de ma participation à cet événement. J'accepte que mon nom, le montant que j'aurai amassé ainsi qu'une photographie ou une vidéo de moi réalisée à l'occasion de l'activité soient utilisés librement dans tous les types d'annonces publicitaires produites en rapport avec la randonnée Gutsy en marche ou Crohn et Colite Canada, y compris, sans s'y limiter, les annonces ayant pour objet de faire connaître la randonnée Gutsy en marche ou Crohn et Colite Canada, de les promouvoir ou d'en traiter d'une quelconque autre manière. Je suis apte, sur le plan physique, à participer à cet événement. J'atteste avoir pris connaissance du contenu de la présente renonciation et décharge, l'avoir compris et l'avoir accepté avant de participer à la randonnée Gutsy en marche. Si le participant n'a pas atteint l'âge de la majorité, je confirme que je suis un de ses parents/son tuteur et que je signe cette renonciation et décharge en son nom.

Veuillez indiquer vos préférences de courriel :

- J'aimerais recevoir Avoir du CRAN, parlons-en! (notre bulletin électronique) et des mises à jour occasionnelles par courriel de Crohn et Colite Canada.
- Je ne désire pas recevoir de communications par courriel concernant la Marche Gutsy.

Signature du participant ou de son tuteur (si le participant est âgé de moins de 18 ans) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_