

# Night Steps Registration Form



Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Postal code: \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_ Email address: \_\_\_\_\_

## Registration Fee

- Adult - \$20
- CNIB Clients & Oulton College Students - \$10
- Children (under 12)- Free

## Payment

- Cash (Do not mail, can be dropped off at a CNIB office.)
- Cheque (Make cheques payable to "CNIB")
- I wish to have a CNIB employee call me to pay by credit card.

## Fundraising Goal

What is your personal fundraising goal? (The suggested minimum goal is \$100.) \$ \_\_\_\_\_

**\*Are you a CNIB client?**     Yes                       No

## Permission Questions

- I allow CNIB to contact me by email to support my involvement in this event.
- I allow the general public to donate on my page.
- I give permission to display my name on the list of Top Fundraisers.
- I would like to sign up to receive general information and updates from CNIB.

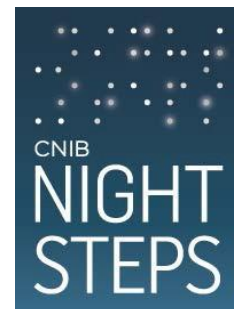
**The completed form can be dropped off or mailed to your local CNIB office or emailed to [NightStepsNB@cnib.ca](mailto:NightStepsNB@cnib.ca).**

**If you would like to speak to a CNIB representative, please call us at 506-857-4240**

CNIB is committed to protecting the privacy of our donors, supporters and stakeholders. We maintain a record of your personal information for registration, tax receipting purposes and to occasionally contact you with fundraising communications. If for any reason you do not wish to be contacted please call the CNIB Helpline at 1-800-563-2642. Charitable registration #119219459



# Formulaire d'inscription Night Steps



Nom : \_\_\_\_\_

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

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## Coût d'inscription

- Adulte – 20 \$
- Clients d'INCA et étudiants du Collège Oulton – 10 \$
- Enfants (moins de 12 ans) – Gratuit

## Paielement

- Argent comptant (ne pas poster, peut être déposé à un bureau d'INCA.)
- Chèque (Libellez les chèques à "INCA")
- Je souhaite qu'un employé d'INCA m'appelle pour payer par carte de crédit.

## Objectif de collecte de fonds

Quel est votre objectif personnel de collecte de fonds? (L'objectif minimum suggéré est de 100 \$.) \_\_\_\_\_ \$

\*Êtes-vous un client d'INCA?  Oui  Non

## Permission

- J'autorise INCA à me contacter par courriel afin de soutenir mon implication dans cet événement.
- J'autorise le grand public à faire un don sur ma page.
- J'autorise l'affichage de mon nom sur la liste des meilleurs collecteurs de fonds.
- Je souhaite m'inscrire pour recevoir des informations générales et des mises à jour d'INCA.

**Le formulaire rempli peut être déposé ou envoyé par la poste à votre bureau local de l'INCA ou par courriel à [NightStepsNB@inca.ca](mailto:NightStepsNB@inca.ca).**

**Si vous souhaitez parler à un représentant d'INCA, veuillez nous appeler au 506-857-4240**

INCA s'engage à protéger la vie privée de ses donateurs, affiliés et parties prenantes. Nous conservons vos informations personnelles à des fins d'enregistrement et de récus d'impôt et pour vous contacter à l'occasion par le biais de communications de collecte de fonds. Si, pour une raison quelconque, vous ne souhaitez pas être contacté, veuillez appeler la ligne d'assistance téléphonique d'INCA au 1-800-563-2642. Enregistrement de bienfaisance # 119219459



NEW BRUNSWICK



NOUVEAU-BRUNSWICK