



Supporting local Kiwanis Youth Programs

**Appui les programmes locaux
du club Kiwanis à l'intention
des jeunes**

**Supporting children in our
community. One can make
a difference.**

**Venir en aide aux enfants
de notre collectivité.
Une personne peut faire
la différence.**

Privacy Statement: The Kiwanis Club of Ottawa is committed to respecting your privacy and the personal information that you give to us, and only authorized personnel have access to this information. The personal information will be used and disclosed, only as is required: 1) to notify you of our Bed Race events; 2) to process your payment and collect any amounts owing to us; and 3) to meet our regulatory requirements.

The Kiwanis Club of Ottawa does not share its donor and fundraising supporter lists with third parties. If you have any questions about our privacy procedures, please do not hesitate to contact Rita Harper at 613-233-1900.

Énoncé de confidentialité : Le Club Kiwanis d'Ottawa s'engage à respecter votre droit à la vie privée et les renseignements personnels que vous lui fournissez; l'accès à ces renseignements est restreint au personnel autorisé. Les renseignements personnels seront utilisés et divulgués seulement lorsque cela s'avérera nécessaires, soit pour : 1) vous informer de nos activités liées à la Course de lits; 2) acheminer votre paiement et récupérer les montants qui nous sont dus; 3) respecter nos exigences réglementaires.

Le Club Kiwanis d'Ottawa ne partage pas ses listes de donateurs et de participants à ses campagnes de financement avec des tierces parties. Si vous avez des questions au sujet de nos procédures en matière de respect de la vie privée, n'hésitez pas à communiquer avec Rita Harper au 613-233-1900.

www.ottawakiwanis.org/bedrace

REGISTRATION FORM

Formulaire d'inscription

Kiwanis Bed Race—Dow's Lake

La Course de lits Kiwanis-lac Dow

Team name / nom de l'équipe :

Contact name / personne-ressource :

Contact tel. / tél. personne-ressource :

Contact address / adresse personne-ressource :

Alternate contact / personne-ressource substitut :

Alternate contact tel. / tél. personne-ressource-substitut :

E-mail / courriel :

I hereby request to be entered into the Bed Race.



Our Team would like to purchase a bed for \$200.00**

Je demande par la présente à être inscrit à la Course de lits.



Notre équipe aimerait acheter un lit au prix de 200 \$.**

E-mail to office@ottawakiwanis.org: or fax to: 613-233-3718

Acheminer par courriel à office@ottawakiwanis.org ou par télécopieur au (613)-233-3718

* Registration Fee - \$300.00 per team (waived if \$1000.00 is received in cash for pledges on Race Day) The Registration Fee & Pledges are due on Race Day

**If the team pledges \$1500 or more, we will refund half the purchase price of the bed.

* Frais d'inscription de 300 \$ par équipe (les frais d'inscription seront annulés si 1 000 \$ en don sont remis au moment de l'enregistrement, le jour de la course). Les frais d'inscription et les dons sont dus le jour de la course.

** Toutefois, si l'équipe amasse 1 500 \$ ou plus en dons, alors 100 \$ sera dispensé de l'achat du lit.