

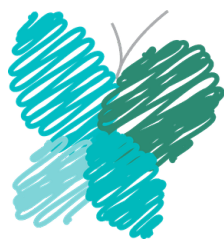


Maison  
Sault-Saint-Louis  
Soins palliatifs

**4<sup>e</sup> MARCHE DES  
SOUVENIRS**

**DIMANCHE 3 MAI 2026**

# **TROUSSE DU PARTICIPANT**



Fondation Maison  
Sault-Saint-Louis  
Soins palliatifs

# MILLE MERCI! THANK YOU!

La **Marche des Souvenirs**, au profit de la Fondation de la Maison Sault-Saint-Louis, est une activité bénéfice saine et rassembleuse, à la portée de tous les âges. Les fonds générés seront entièrement dédiés à la mission de la Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis, soit d'offrir **gratuitement** des soins et des services psychosociaux aux personnes en fin de vie et à leurs proches.

Nous vous remercions chaleureusement d'avoir choisi de marcher avec nous à la mémoire de ceux qui nous quittés. Nous avons préparé cette **trousse du participant** afin de vous aider dans votre collecte de fonds, en solo ou en équipe.

Consultez notre site web pour découvrir d'autres outils (bandeau Facebook, affiche, etc.) et n'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions.

Bonne collecte, et à bientôt!

- L'équipe de la Fondation de la Maison Sault-Saint-Louis

## INFORMATIONS

Sophie Croteau  
Responsable communications et événements  
(438) 375-7916, poste 302  
evenements@maisonsaultsaintlouis.com

# RÉUSSIR SA COLLECTE DE FONDS EN 5 ÉTAPES

1

## **Personnalisez votre page**

Il est possible de personnaliser votre page personnelle de campagne en cliquant sur “Modifier la campagne” dans le haut du lien envoyé par Zeffy. Ajoutez une photo et expliquez ce qui vous motive à participer à la marche. Les gens sont plus enclins à être généreux s’ils comprennent vos motivations.

2

## **Créez une équipe et recrutez des coéquipiers**

Par courriel, via vos réseaux sociaux ou en personne, invitez vos amis, famille, collègues et connaissances à se joindre à votre équipe en s’inscrivant en ligne. Installez des affiches dans une aire commune au travail ou organisez une courte présentation afin de les motiver à se lancer avec vous.

3

## **Sollicitez votre entourage**

Établissez la liste de toutes vos connaissances, de votre voisin jusqu’à votre comptable, et envoyez un courriel ou un message Facebook pour solliciter un don. Utilisez vos réseaux sociaux pour parler de votre campagne et utilisez nos visuels pour embellir votre page personnelle.

N’oubliez pas d’indiquer vos motivations à participer à cet événement et de partager le lien vers votre page personnelle de collecte de fonds. N’ayez pas peur de relancer afin d’obtenir une réponse ou un engagement. Il faut souvent quelques relances afin de ne pas tomber dans l’oubli.

4

## **Planifiez le jour de la marche**

Organisez une rencontre avec vos coéquipiers afin de planifier votre participation à la marche : identifier un point de ralliement, discutez des façons de vous afficher en tant qu’équipe et de vous distinguer des autres participants, désignez parmi vous un photographe pour garder de bons souvenirs de l’événement.

5

## **Remerciez vos supporteurs**

Prenez le temps de dire merci aux gens qui vous font un don. Une fois l’événement terminé, partagez avec eux et sur vos réseaux sociaux des photos de l’événement.

## **Mais surtout, marchez, célébrez et amusez-vous!**

Profitez de la Marche des Souvenirs pour avoir du plaisir et célébrez ensemble, à la mémoire de ceux qui vous sont chers. Votre participation à cet événement est un geste généreux et responsable, témoin de votre engagement dans votre communauté et de votre sensibilité à notre mission.

Nous vous remercions infiniment!

## FORMULAIRE DE DON / DONATION FORM

CHEF D'ÉQUIPE / TEAM LEADER: \_\_\_\_\_

MARCHEUR / WALKER : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉQUIPE / TEAM NAME: \_\_\_\_\_



**MONTANT DU DON  
DONATION AMOUNT** \_\_\_\_\_ \$

- Comptant/Cash  
 Chèque/Check (à l'ordre / payable to Fondation MSPSSL)  
 Carte/Credit card

No. carte/ Card : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Expiration (MMJJ) \_\_\_\_\_ Code sécurité/Security code \_\_\_\_\_

La Fondation de la Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis respecte votre vie privée et nous nous engageons à la protéger. Vos informations bancaires sont utilisées uniquement pour compléter la transaction et ne seront pas compilées dans notre base de données.

The Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis (MSPSSL) respects your privacy and we are committed to protecting it. Bank details will only be used to complete the transaction and will not be stored in our data base.

**SIGNATURE** \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

### Informations pour reçu fiscal / Informations for tax receipt

M/Mr.  Mme/Mrs.  Français  English

Prénom/First name \_\_\_\_\_ Nom/Last name \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (si don corporatif) / Company's name (if corporate donation) \_\_\_\_\_

No adresse/Address no. \_\_\_\_\_ Rue/Street \_\_\_\_\_ App./Apt. \_\_\_\_\_

Ville/City \_\_\_\_\_ Code postal/Postal code \_\_\_\_\_

Tél./Tel. \_\_\_\_\_ Cellulaire/Cell phone \_\_\_\_\_

Courriel/Email \_\_\_\_\_

Je consens à ce que la FMSPSSL conserve et utilise mes renseignements pour me fournir des services et du soutien, me tenir à jour sur ses activités et m' informer des nouveautés et des promotions et événements à venir.

I consent to the FMSPSSL retaining and using my information to provide me with services and support, to keep me up to date on its activities and to inform me of news and upcoming promotions and events.

## FORMULAIRE DE DON / DONATION FORM

CHEF D'ÉQUIPE / TEAM LEADER: \_\_\_\_\_

MARCHEUR / WALKER : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉQUIPE / TEAM NAME: \_\_\_\_\_



**MONTANT DU DON  
DONATION AMOUNT** \_\_\_\_\_ \$

- Comptant/Cash  
 Chèque/Check (à l'ordre / payable to Fondation MSPSSL)  
 Carte/Credit card

No. carte/ Card : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Expiration (MMJJ) \_\_\_\_\_ Code sécurité/Security code \_\_\_\_\_

La Fondation de la Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis respecte votre vie privée et nous nous engageons à la protéger. Vos informations bancaires sont utilisées uniquement pour compléter la transaction et ne seront pas compilées dans notre base de données.

The Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis (MSPSSL) respects your privacy and we are committed to protecting it. Bank details will only be used to complete the transaction and will not be stored in our data base.

**SIGNATURE** \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

### Informations pour reçu fiscal / Informations for tax receipt

M/Mr.  Mme/Mrs.  Français  English

Prénom/First name \_\_\_\_\_ Nom/Last name \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (si don corporatif) / Company's name (if corporate donation) \_\_\_\_\_

No adresse/Address no. \_\_\_\_\_ Rue/Street \_\_\_\_\_ App./Apt. \_\_\_\_\_

Ville/City \_\_\_\_\_ Code postal/Postal code \_\_\_\_\_

Tél./Tel. \_\_\_\_\_ Cellulaire/Cell phone \_\_\_\_\_

Courriel/Email \_\_\_\_\_

Je consens à ce que la FMSPSSL conserve et utilise mes renseignements pour me fournir des services et du soutien, me tenir à jour sur ses activités et m' informer des nouveautés et des promotions et événements à venir.

I consent to the FMSPSSL retaining and using my information to provide me with services and support, to keep me up to date on its activities and to inform me of news and upcoming promotions and events.

## REGISTRE DE DONS / DONATION REGISTER

CHEF D'ÉQUIPE / TEAM LEADER: \_\_\_\_\_

MARCHEUR / WALKER : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉQUIPE / TEAM NAME: \_\_\_\_\_

	Prénom First name	Nom Last name	Argent Cash	Chèque Cheque	Carte Credit	En ligne Online	Total par marcheur Total per walker
1			\$	\$	\$	\$	\$
2			\$	\$	\$	\$	\$
3			\$	\$	\$	\$	\$
4			\$	\$	\$	\$	\$
5			\$	\$	\$	\$	\$
6			\$	\$	\$	\$	\$
7			\$	\$	\$	\$	\$
8			\$	\$	\$	\$	\$
9			\$	\$	\$	\$	\$
10			\$	\$	\$	\$	\$
11			\$	\$	\$	\$	\$
12			\$	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL DE L'ÉQUIPE / TEAM TOTAL :</b>			\$	\$	\$	\$	\$

Complétez le registre et joignez-le à l'ensemble des formulaires individuels complétés et des dons reçus. Acheminez le tout au bureau de la MSPSSL avant l'événement.

Complete the summary and attach it to all completed individual donation forms and donations received. Send everything to the MSPSSL office before the event.