

Formulaire de bénévolat
Les Amis de la Ferme expérimentale centrale
volunteer@friendsofthefarm.ca www.friendsofthefarm.ca
613-230-3276 N° d'org. caritatif 118913565RR0001

Veillez remplir en lettres moulées

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____ Ville _____ Province _____ Codepostal _____
Téléphone (D) _____ Cell. _____ Travail _____
Courriel _____

En cas d'urgence :

Nom _____ Prénom _____
Téléphone (D) _____ Cell. _____ Travail _____

Langues Français _____ Anglais _____ Autre _____

Présentez-vous des limites physiques que nous devrions connaître? (vous pencher, vous agenouiller, marcher) Le cas échéant, expliquez.

Activités bénévoles

Avez-vous déjà fait du bénévolat? Oui _____ Non _____ Si oui, où et quand?

Jardinage

Nous recommandons que les bénévoles travaillant dans les jardins aient un vaccin anti-tétanos à jour.

Avez-vous de l'expérience de jardinage? Oui _____ Non _____

Les Amis de la Ferme travaillent dans les jardins ornementaux, l'arboretum et la ceinture de verdure Merivale **du lundi au vendredi matin du début-mai à la fin-septembre.** Veuillez indiquer dans quels jardins vous souhaitez travailler. Si vous souhaitez travailler plus d'une matinée par semaine, veuillez l'indiquer.

Macoun (Lundi) _____ Vivaces (Mardi) _____ Ceinture de verdure (Mardi) _____ Pierres (Mardi) _____
Arboretum (Mercredi) _____ Iris & Hémerocalles (Mercredi) _____ Lilas (Mercredi) _____
Hostas (Mercredi) _____ Pivoines (Jeudi) _____ Roses FEC (Vendredi) _____ Roses Explorer (Vendredi) _____
Lilas (Vendredi) _____

Équipe GPS :

Avez-vous déjà travaillé avec un GPS? Oui _____ Non _____

Quel jour souhaitez-vous faire du bénévolat? _____

Événements spéciaux (avril-novembre)

Événements en semaine

Tri de livres _____ Mise en place/enlèvement d'événements _____
Installation/retrait de panneaux de pelouse _____ (possession d'un véhicule un avantage)
Visites de l'Arboretum _____ Visites des jardins _____ Visites de la Ferme _____

Événements de fin de semaine

Vente de plantes _____ Vente de livres _____ Thé victorien _____ Art à la Ferme _____ Cérémonie
de la ceinture de verdure _____ Mise en place/enlèvement d'événements _____ Visites de
l'Arboretum _____ Visites des jardins _____ Visites de la Ferme _____

Bénévole de bureau

Les bureaux des Amis de la Ferme sont ouverts du lundi au mercredi de 9 h à 14 h. Veuillez indiquer
quels jours et quelles heures vous seriez disponible. L M M matin/après-midi _____

Téléphone / Réception _____ Bulletin _____ Traduction, Anglais-Français _____
Rédaction/Édition _____ Photographie _____ Médias sociaux _____ Site Web _____

Décharge

Je comprends qu'une condition de ma participation aux activités des Amis de la Ferme expérimentale centrale (AFEC) est que cette participation se fait à mes propres risques. Je conviens que l'AFEC ne sera pas tenue responsable de toute perte ou blessure résultant de ma participation ou en lien avec celle-ci. Je décharge l'AFEC, ses membres, directeurs, agents et employés de toute responsabilité et tous dommages liés à ma participation à ses activités.

Je confirme que je suis en bonne santé et physiquement capable de participer aux activités du programme de bénévolat de l'AFEC.

J'accepte qu'en cas de comportement inapproprié (y compris, sans s'y limiter, l'utilisation inappropriée de propriété de l'AFEC ou le comportement inapproprié envers les autres participations du programme de bénévolat de l'AFEC), tel que déterminé à la seule discrétion du Conseil de direction de l'AFEC, je pourrai me faire demander de quitter le programme de bénévolat de l'AFEC. Je conviens que je suis responsable de mon comportement et de tout dommage que j'aurai pu causer à la propriété de l'AFEC.

SIGNÉ en cette _____ journée de _____ 2017

Nom du bénévole (en lettres moulées)

Signature du bénévole

La présente décharge doit être signée avant de pouvoir faire du bénévolat avec les Amis de la Ferme.