

## FORMULAIRE DE BÉNÉVOLAT - des jeunes

**Veillez écrire en lettres moulées**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Postale \_\_\_\_\_  
 Téléphone (d) \_\_\_\_\_ (c) \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Langue : anglais  français  Autre \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence:**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté \_\_\_\_\_ Téléphone (d) \_\_\_\_\_ (c) \_\_\_\_\_  
 Courriel \_\_\_\_\_

Quels types d'activités aimez-vous entreprendre? Compte tenu de votre expérience passée, en quoi celle-ci pourrait-elle être utile à votre bénévolat avec les Amis de la Ferme? Y a-t-il un élément en particulier qui a piqué votre intérêt et vous porte à faire du bénévolat pour le compte des Amis de la Ferme?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ACTIVITÉS DE BÉNÉVOLAT: Jardins (mai - septembre)

*Il est recommandé que tous les bénévoles dans les jardins aient mis à jour leur immunisation antitétanique.*

Avez-vous des limites sur le plan physique? Oui  Non  Si oui, veuillez indiquer lesquelles.

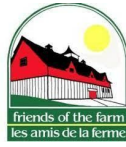
\_\_\_\_\_

Possédez-vous une expérience quelconque dans le jardinage? Oui  Non

Les Amis de la Ferme travaillent dans les jardins ornementaux, l'Arboretum et le brise-vent Merivale le matin du lundi au vendredi, du début de mai à la fin de septembre. Veuillez indiquer dans quel(s) jardin(s) vous souhaitez travailler.

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Jardin Macoun	<input type="checkbox"/> Plantes vivaces	<input type="checkbox"/> Arboretum	<input type="checkbox"/> Pivoines	<input type="checkbox"/> Roses (patrimoniales)
	<input type="checkbox"/> Brise-vent	<input type="checkbox"/> Hostas		<input type="checkbox"/> Lilas
	<input type="checkbox"/> Rocailles	<input type="checkbox"/> Iris, hémérocailles		<input type="checkbox"/> Roses (série Explorateur)
		<input type="checkbox"/> Lilas		

Quelle date voulez-vous commencer votre bénévolat?: \_\_\_\_\_



Quelle date voulez-vous arrêter votre bénévolat?: \_\_\_\_\_

## Renonciation

Je comprends que la participation de mon enfant au programme de bénévolat des Amis de la Ferme expérimentale centrale (Amis) est fondée sur une condition: que ce soit à ses propres risques. Je conviens que les Amis ne seront pas tenus responsables de toute perte ou blessure résultant de sa participation ou en lien avec celle-ci. Je décharge les Amis, ses membres, ses administrateurs, ses agents et employés de toute responsabilité et de tout dommage liés à la participation de mon enfant aux activités des Amis.

Je confirme que **mon enfant a atteint l'âge minimum de 14 ans**, qu'il est en bonne santé et est physiquement capable de participer aux activités du programme de bénévolat des Amis.

Dans l'éventualité d'un comportement inapproprié de mon enfant (y compris, sans s'y limiter, l'utilisation inappropriée de la propriété des Amis ou un comportement inapproprié envers les autres participants de son programme de bénévolat), comme déterminé à la seule discrétion du Conseil d'administration des Amis, j'accepte qu'on puisse demander à mon enfant de quitter le programme de bénévolat. Je reconnais aussi que je suis responsable de son comportement et de tout dommage qu'il pourrait causer à la propriété des Amis.

DATE \_\_\_\_\_ Nom du bénévole (lettres moulées) \_\_\_\_\_

Nom du parent ou tuteur légal (lettres moulées) \_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur légal \_\_\_\_\_

**Vous devez signer la présente renonciation de votre enfant avant qu'il ne puisse faire du bénévolat avec les Amis de la Ferme.**

De temps à autre, les Amis de la Ferme publient des photos de bénévoles dans "Farm Notes", le Newsletter et les médias sociaux. Si vous préférez que nous n'utilisons pas votre photo, veuillez nous en aviser.

Je ne donne pas la permission d'utiliser des photos de mon enfant.

Je donne la permission d'utiliser des photos de mon enfant.

Le directeur des bénévoles vous contactera bientôt pour discuter des services que vous pouvez offrir aux Amis de la Ferme.