



Marais de la Rivière aux Cerises

# Formulaire d'inscription: Bénévolat

Merci de remplir toutes les informations en lettres moulées

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

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

Nous vous avisons qu'en tant que bénévole pour l'Association du Marais-de-la-Rivière-  
-aux-Cerises vous bénéficiez de la protection accordée par la *Loi sur les accidents du  
travail et les maladies professionnelles*.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_



Cochez le type de bénévolat qui vous intéresse

**Service à la clientèle**

Brocante du Marais

Autre: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Éducation**

Programmation grand public (conférence/atelier)

Guide bénévole (sentiers et expositions)

Animalerie

Foire horticole

Autre: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Environnement et aménagement**

Entretien de la plantation (saule / arbre)

Intervention terrain

Plantes exotiques envahissantes

Autre: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Jardin du Marais**

Semis et repiquage

Autre: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Expériences pertinentes reliées aux intérêts et/ou autres informations:

---

---

---

---

---

---

**L'Association du Marais-de-la-Rivière-aux-Cerises**

69 chemin Roy, Magog (Québec) J1X 0N4

Tél./Télec.: (819) 843-8118

Courriel : [info@marisauxcerises.com](mailto:info@marisauxcerises.com) Site Web : [www.marisauxcerises.com](http://www.marisauxcerises.com)