



Flying Canoë Volant

Feb 1 fév – Feb 4 fév 2023

Formulaire des bénévoles 18+ Volunteer Application 18+

QUI VOUS ÊTES / ABOUT YOU

Prénom / Given name _____ Nom / Last name _____

Adresse / Address _____

Ville / City _____

Province _____

Code postal / Postal code _____

Numéro de téléphone / Phone number (____) _____ - _____

Courriel / Email _____

Catégorie d'âge / Age range :

- 18 – 24
- 25 – 34
- 35 – 54
- 55+

Information en cas d'urgence

Information in case of emergency

Contact d'urgence (nom complet) / Emergency contact (full name)

Numéro de téléphone / Phone number (_____) _____ - _____

Avez-vous des conditions médicales, des contraintes physiques ou des allergies alimentaires dont nous devons être conscients? Do you have any medical conditions, physical constraints or food allergies we need to be aware of?



Avez-vous déjà fait du bénévolat avec Flying Canoë Volant ? Have you volunteered at Flying Canoe Volant before?

- Oui / Yes Non / No

Si oui, veuillez indiquer quel(s) rôle(s) / If yes, list what role(s) :

Comment avez-vous entendu parler de cette opportunité de bénévolat?
How did you hear about this volunteer opportunity?

- Site web ou médias sociaux / website or social media
 Bouche à oreille – ami(e) / word of mouth - friend
 Autres / other _____
-

Quelles sont les raisons pour vous impliquer avec notre célébration?
Why would you like to volunteer with us?

- M'impliquer dans la communauté / to get involved in the community
 Acquérir de nouvelles compétences / to gain new skills
 Faire de nouvelles rencontres / to meet new people
 Autres / other _____
-

Vos disponibilités / Your Availability

(veuillez encercler vos choix / please circle your choice(s))

PRÉ-FESTIVAL - MISE EN PLACE / PRE-FESTIVAL SET UP

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> samedi 28 jan / Saturday Jan 28 | noon – 4PM |
| <input type="checkbox"/> dimanche 29 jan / Sunday Jan 29 | noon – 4PM |
| <input type="checkbox"/> lundi 30 jan / Monday Jan 30 | noon – 4PM |

HEURES DU FESTIVAL / FESTIVAL HOURS

Mercredi 1 fév / Wednesday February 1

5 PM – 8 PM (Volunteer HQ) ; 5:30 PM – 10:30 PM ; 6:30 PM – 9:30 PM (Floaters)

Jeudi 2 fév / Thursday February 2

5 PM – 8 PM (Volunteer HQ) ; 5:30 PM – 10:30 PM ; 6:30 PM – 9:30 PM (Floaters)

Vendredi 3 fév / Friday February 3

5 PM – 8 PM (Volunteer HQ) ; 5:30 PM – 10:30 PM ; 6:30 PM – 9:30 PM (Floaters)

Samedi 4 fév / Saturday February 4

5 PM – 8:00 PM (Volunteer HQ); 5:30 PM – 10:30 PM ; 6:30 PM – 9:30 PM (Floaters)

NETTOYAGE APRÈS LA CÉLÉBRATION / POST-CELEBRATION CLEAN UP

Dimanche 5 fév / Sunday Feb 5

12 PM – 5 PM

Quel(s) aspect(s) de l'événement êtes-vous intéressé à appuyer? **What areas of the event are you interested in supporting?**

Ambassadeurs(rices) / **Ambassadors**

- Préposé(e) aux feux de bois / **Fire tender**
- Flexibles / **Floater**
- Préposé(e) d'information / **Information Attendant**
- Préposé(e) aux trottinettes de neige / **Kicksled Attendant**
- Tire sur la neige / **Maple Taffy Station**
- Préposé(e) au stationnement (Mill Creek Pool) / **Parking Attendant (Mill Creek Pool)**
- Préposé aux glissades sur neige / **Snow Slide Attendant**

Quartier général des bénévoles / **Volunteer HQ**

- Enregistrement / **Sign-in**
- Équipement / **Swag/supplies**
- Services alimentaire des bénévoles / **Volunteer Food Service**

Hôte(sse) – flux de visiteurs | **Greeters – Attendance Flow**

- Moniteurs de piétons / **Crossing Guard**
- Guide d'accès / **Access Guide**
- Hussier / **Usher (Cabaret – 7pm – midnight Friday & Saturday only)**

Faites-vous du bénévolat avec quelqu'un d'autre et souhaitez-vous faire partie de la même équipe? S'il vous plaît donnez leur nom et nous ferons de notre mieux pour vous placer ensemble. **Are you volunteering with someone else and want to be on the same team? Please provide their name and we will do our best to place you together.**

- oui / **yes**
- non / **no**

Si oui, lequel/laquelle? / **If yes, please state the name(s) of the person/people:**

Participez-vous via un groupe étudiant, au nom de votre école secondaire, une association de personnes âgées, ou un autre groupe? / **Are you volunteering as a member of a student group, on behalf of your high school, as a member of a senior's association, or as part of another community group?.**

- oui / **yes**
- non / **no**

Si oui, lequel/laquelle? / **If yes, please state the name of the group:**

Formulaire de décharge des bénévoles / Volunteer Waiver

En remplissant ce formulaire, vos informations seront ajoutées à la base de données des bénévoles FCV. L'information sera utilisée exclusivement pour assigner des volontaires à des opportunités de bénévolat. / **By completing this form, your information will be added to the FVC volunteer database. The information will be used exclusively to assign volunteers to volunteer opportunities.**

Si vous souhaitez recevoir des informations sur les événements à venir, les opportunités de bénévolat à La Cité francophone, nous avons besoin de votre permission. Nous ne vendons ni ne partageons nos listes de contacts. / **If you would like to receive information regarding upcoming events, volunteer opportunities and volunteer occasions at La Cité francophone, we require your permission. We do not sell or share our contact lists.**

Je consens à recevoir des notifications sur les événements à venir de La Cité francophone, les nouvelles et les opportunités de bénévolat. / **I consent to receive notifications about upcoming La Cité francophone events, volunteer news and opportunities.**

- oui / yes
 non / no

Je consens à l'utilisation de ma photo à des fins promotionnelles imprimées et en ligne. / **I consent to the use of my photograph for print and online promotional purposes.**

- oui / yes
 non / no

J'ai lu et compris le code de conduite des bénévoles FCV (voir lien ci-dessous). J'accepte de respecter et d'honorer ce code. / **I have read and understand the FVC Volunteer Code of Conduct. I agree to comply with and honor this code.**

Passez en revue le code de conduite de la FCV. / Review FVC Code of Conduct

- oui / yes
 non / no

Déclaration / Declaration

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont complets et exacts et j'autorise la collecte de ces renseignements dans le but d'administrer des programmes de bénévolat pour Flying Canoë Volant. De plus, je comprends que les informations de ce formulaire sont collectées sous l'autorité de la Personal Information Protection Act (PIPA) de l'Alberta. / **I declare that all information submitted on this form is complete and accurate, and I authorize the collection of this information for the purpose of administering volunteer programs for Flying Canoe Volant. In addition, I understand that the information on this form is collected under the authority of Alberta's Personal Information Protection Act (PIPA).**

<https://www.alberta.ca/personal-information-protection-act.aspx>

Nom du bénévole / **Volunteer Name**

Date _____