



FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOIS TOMBÉ

Cette demande concerne le bois provenant spécifiquement des arbres abattus dans les parcs du Ville de Saint Jean, qui sont une combinaison d'érables, d'ormes et de tilleuls de différentes largeurs et conditions. Cela ne s'applique pas aux autres arbres abattus dans la Ville. La préférence sera accordée aux personnes et aux organisations ayant une adresse dans la Ville de Saint Jean. Les arbres seront situés dans l'enceinte du parc Rockwood sur la promenade Fisher Lakes. La Ville de Saint John ne fournira pas d'aide pour couper ou déplacer le bois, il sera de la responsabilité du bénéficiaire de s'assurer qu'il coupe des tailles qui sont gérables.

Nom du représentant du demandeur/de l'organisme

Nom de l'organisme

Veuillez choisir une heure de rendez-vous pour venir chercher le bois. REMARQUE : le lieu fermé à d'autres moments.

12 Déc 3-6 pm

Renseignements sur l'organisme

Nom de la rue	
Ville	
Code Postal	
Courriel	Téléphone
Quantité de bois demandée (pi. ca.)	

Exonération de responsabilité de la Ville de Saint John

J'assume par la présente toute responsabilité pour tout risque de dommage matériel ou de blessure corporelle que je pourrais subir en participant à un effort de secours volontaire, à un exercice en cas de catastrophe ou à toute autre activité de quelque nature que ce soit, y compris l'utilisation de l'équipement et des installations de la Ville de Saint John.

De plus, en mon nom et au nom de mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayants droit, je libère, dispense et exonère par la présente la Ville de Saint John et ses directeurs, employés, agents et bénévoles de toute réclamation que moi ou mes héritiers, administrateurs et ayants droit pourrions avoir contre l'une ou l'autre des personnes susmentionnées, pour le compte, en raison ou à l'occasion de ces efforts de secours bénévoles ou de ma participation à ces efforts, et renonce par la présente à toutes ces réclamations, demandes et causes d'action.

Je n'ai actuellement aucune condition mentale ou physique connue qui pourrait nuire à ma capacité de participer pleinement aux activités prévues ou attendues de ma part.

De plus, j'ai lu attentivement l'exonération et l'indemnisation qui précèdent, j'en comprends le contenu et je signe cette exonération comme étant mienne, et de mon plein gré.

Signature du demandeur

Date de signature

15 Market Square Saint-Jean NB, E2L 4L1

506-658-4455



SAINT JOHN

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOIS TOMBÉ

Cette demande concerne le bois provenant spécifiquement des arbres abattus dans les parcs du Ville de Saint Jean, qui sont une combinaison d'érables, d'ormes et de tilleuls de différentes largeurs et conditions. Cela ne s'applique pas aux autres arbres abattus dans la Ville. La préférence sera accordée aux personnes et aux organisations ayant une adresse dans la Ville de Saint Jean. Les arbres seront situés dans l'enceinte du parc Rockwood sur la promenade Fisher Lakes. La Ville de Saint John ne fournira pas d'aide pour couper ou déplacer le bois, il sera de la responsabilité du bénéficiaire de s'assurer qu'il coupe des tailles qui sont gérables.

Nom du représentant du demandeur

Veillez choisir une heure de rendez-vous pour venir chercher le bois. REMARQUE : le lieu fermé à d'autres moments.

14 Dec. 9-11 am

Renseignements du demandeur

Nom de la rue	
Ville	
Code Postal	
Courriel	Telephone
Quantité de bois demandée (pi. ca.)	

Exonération de responsabilité de la ville de Saint-Jean

J'assume par la présente toute responsabilité pour tout risque de dommage matériel ou de blessure corporelle que je pourrais subir en participant à un effort de secours volontaire, à un exercice en cas de catastrophe ou à toute autre activité de quelque nature que ce soit, y compris l'utilisation de l'équipement et des installations de la Ville de Saint John.

De plus, en mon nom et au nom de mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayants droit, je libère, dispense et exonère par la présente la Ville de Saint John et ses directeurs, employés, agents et bénévoles de toute réclamation que moi ou mes héritiers, administrateurs et ayants droit pourrions avoir contre l'une ou l'autre des personnes susmentionnées, pour le compte, en raison ou à l'occasion de ces efforts de secours bénévoles ou de ma participation à ces efforts, et renonce par la présente à toutes ces réclamations, demandes et causes d'action.

Je n'ai actuellement aucune condition mentale ou physique connue qui pourrait nuire à ma capacité de participer pleinement aux activités prévues ou attendues de ma part.

De plus, j'ai lu attentivement l'exonération et l'indemnisation qui précèdent, j'en comprends le contenu et je signe cette exonération comme étant mienne, et de mon plein gré.

Signature du demandeur

Date de signature