



Formulaire d'adhésion 2020

- o Notre mandat : « Préserver et protéger le patrimoine naturel de la région du Mont O'Brien en aménageant des sentiers et des aires récréatives sur le site afin de permettre au public d'accéder, d'observer et d'apprécier le site dans le respect de la faune et de la flore ;
- o Organiser des activités d'interprétation éducatives à l'intention du public sur des sujets tels que l'observation d'oiseaux, la mycologie, la foresterie, etc.
- o Soutenir la protection de la biodiversité et l'environnement de la région du mont O'Brien, conformément aux lois et politiques du Québec et Canada. »

L'Association du Mont O'Brien est OSBL et organisation Canadienne de bienfaisance: (#144 945 730 RP0001)

Vous pouvez payer votre cotisation comptant, par chèque, en espèces, ou par mandat postal.

Les chèques doivent être libellés au nom de l'Association du Mont O'Brien.

Envoyez à: l'Association du Mont O'Brien, C.P. 904, Danford Lake, QC, J0X 1P0, accompagnée par la « Déclaration de responsabilité », signée.

Vous allez recevoir une clé à notre cadenas à la barrière, et une carte d'adhésion de 2020.

Notre Site-Web est à : www.montobrienassociation.org.

Information et Inscription aux Excursions, Contactez: montobrien@gmail.com.

Conseil d'administration:

Paula Armstrong (Présidente): pauladalgaardarmstrong@gmail.com

Michael Walker (Trésorier) : (819) 467-2219 ou mhwalker@ca.inter.net

Carla Sbert (Administrateur) : marijosesbert@gmail.com

Sylvain Masset (Vice-Président) : massetsylvain@hotmail.com

Jesse Ruppell (Webmaster): jessemo@ruppell.com

M-T Kazeef (information à l'adhésion): (819) 467-2580, marie-thereseK@sympatico.ca

Coût annuel :

Membre individuel ou famille : **\$25 +\$10** consigne clef (ou échangez de la vieille clef) _____

Montant du don, le cas échéant: \$ _____ (recevoir un reçu pour les donnes plus de \$20, pour votre impôt.)

(L'Association du Mont O'Brien est OSBL et organisation Canadienne de bienfaisance: #144 945 730 RP0001.)

Nom(s): _____

(Si vous désirez une carte pour toute la famille, veuillez inscrire le nom de votre conjoint(e)/partenaire et les noms de vos enfants âgés de moins de 19 ans.) (Adhésion séparée est requise pour tous les membres âgés d'au moins 18 ans.)

Numéro de téléphone (domicile): () _____ Courriel: _____

Adresse postal (obligée): _____

Votre Équipe d'intendance du mont O'Brien (Crochez au moins un SVP): Le Bulletin : _____ Sentiers _____

Observation de la nature et végétation _____ GPS, cartes _____ Atelier spécial au GPS _____

Assister aux activités _____ Chablis au chemin d'accès patrouille _____ Contrôle de la végétation bordure _____

Observation de la faune, poissons _____ Contribution monétaire _____ Communication, messages verbales _____

- Votre information personnelle sera utilisée seulement par le CA de l'Association, et ne sera pas partagé.
- Je promets de respecter les règlements du Ministre et de l'Association qui protègent la Réserve de Biodiversité Mont O'Brien.
- Par la présente je dégage l'Association du Mont O'Brien, ses administrateurs, employés, bénévoles, agents et membres de toutes responsabilités et tous dédommagements pour les dommages, quel qu'ils soient, qui puissent survenir pendant mon utilisation des routes et pistes dans cette partie de terre publique; Je reconnais que l'utilisation de la route d'accès et autres pistes contient des risques et que j'assume ma propre responsabilité pour ma santé, sécurité et mes actions durant ma visite du site du mont O'Brien.

Date _____

Signature _____



2020 Membership Form

The purpose of the Mont O'Brien Association is to help to protect biodiversity and access to wilderness in the

Mont O'Brien Biodiversity Reserve and the Outaouais of Québec.

Canadian Registered Charity (#144 945 730 RP0001)

Please read, sign, & mail this form & Member Responsibility Form, both signed, to: Association Mont O'Brien, c.p. 904, Danford Lake, QC J0X 1P0. Pay in cash or make cheques payable to "Association du Mont O'Brien".

You will receive by mail: A signed Annual Family Membership card, and a key to our padlock on the gate at ch. Mont O'Brien on Rte. 301.

For membership information, guided Nature Walks, and registration, Contact: montobrien@gmail.com.

Board members:

Paula Armstrong (President): pauladalgaardarmstrong@gmail.com

Michael Walker (Treasurer): (819) 467-2219 or mhwalker@ca.inter.net

Carla Sbert (Administrateur): marijosesbert@gmail.com

Sylvain Masset (Vice-Président): massetsylvain@hotmail.com

Jesse Ruppell (Webmaster): jessemo@ruppell.com

M-T Kazeef (memberships): (819) 467-2580, marie-thereseK@sympatico.ca

General inquiries: montobrien@gmail.com

Our Website: www.montobrienassociation.org

Year 2020 MEMBERSHIP:

Individual or family membership **annual charge: \$25** (plus **\$10** key deposit, or return last year's key)

Donation (optional): \$ _____ (Tax receipts available starting at \$20 donations.)

Your Mont O'Brien voluntary Stewardship Team (Please check one): Newsletter/communication/translation: _____
Hiking Trails: _____ Nature & plants observation: _____ Mapping & GPS: _____ Telephoning, contacts: _____ Road & culverts patrol: _____ Brushing access road Team: _____ Activities assistance: _____ \$\$\$upport Team: _____
Fish & Wildlife Team: _____ (A special GPS workshop will be held for team members.)

Name (Print clearly, please): _____

For family membership, please list your member spouse/partner and your children 18 years or younger. A separate membership is required for adult children. You agree to not lend your family key to non-members.:

Telephone. no. (____) _____. Email address: _____

Mailing address (Required; please write very clearly): _____

- Your personal information will be used only for Association purposes, by the Board of Directors
- I will respect Ministry of Environment Protection rules & Association By-laws on the Mont O'Brien Biodiversity Reserve.
- I hereby release The Mont O'Brien Association, its officers, employees, volunteers, agents, & members from any & all liability & all claims for damage, however arising, that may in any manner be related to my use of the Mont O'Brien access road, or any trails in this area of public land. I acknowledge that the use of the access road or any trail involves risks, & I assume full responsibility for my own health & safety & my own actions while in the Mont O'Brien area.

Date: _____ Signature: _____