

DEMANDE POUR ÊTRE AMBASSADEUR OU AMBASSADRICE

Nom du séjour : _____ **No du séjour :** _____

Un séjour avec **La Force de l'amitié de Montréal (FAM)** offre l'occasion aux gens de différentes parties du monde de vivre ensemble dans un esprit d'amitié. Le succès de cette expérience dépend des efforts des participants à créer des liens d'amitié, à être flexibles, à s'adapter aux imprévus et à être compréhensifs.

Les informations suivantes sont nécessaires pour aider les personnes responsables de la coordination du séjour à sélectionner des membres (les ambassadeurs et ambassadrices) représentant la communauté ou la région pour le séjour. Des informations détaillées, y compris des informations précises sur la santé et la mobilité, aident les personnes responsables de la coordination de l'accueil et du séjour à jumeler les ambassadeurs et ambassadrices avec les hôtes et à construire un programme qui vous offre l'expérience la plus enrichissante.

En fournissant les renseignements personnels ci-dessous, je consens à leur utilisation par FAM, et je reconnais que FAM collecte, conserve et traite sécuritairement seulement les renseignements jugés essentiels pour planifier et pour réaliser le séjour. Je comprends que je conserve mes droits d'accès, de rectification et de retrait de mon consentement à la communication ou à l'utilisation de ces renseignements.

Veuillez remplir la présente demande et y apposer votre signature.

Section 1 — Informations générales sur l'ambassadeur ou l'ambassadrice	
Nom au complet tel qu'il apparaît sur votre passeport :	
Nom usuel :	
Adresse :	Téléphone (terrestre) :
	Téléphone (cellulaire) :
	Courriel :
Sexe :	No de membre FFI :
Date de naissance : (année-mois-jour)	
No du passeport :	Date d'échéance du passeport : (année-mois-jour)
Pays de délivrance :	
Veuillez indiquer, s'il y a lieu, le nom de la personne qui voyagera avec vous et indiquer s'il s'agit de votre conjoint ou conjointe, ou d'un compagnon ou d'une compagne de voyage :	

Section 2 — Historique personnel de l'ambassadeur ou de l'ambassadrice	
Langue maternelle :	
Autres langues parlées - veuillez indiquer le degré de maîtrise :	
Langue _____	Excellent Très bien Bien Passable
Langue _____	Excellent Très bien Bien Passable
Occupation actuelle/antérieure:	
Intérêts et loisirs dont vous aimeriez discuter ou partager avec vos hôtes :	

S'il y a un jour libre durant le programme du séjour et que c'est possible, y a-t-il un endroit que vous aimeriez visiter ou une activité que vous aimeriez faire? Si oui, veuillez préciser.	
Fumez-vous? Oui / Non	Accepteriez-vous d'être hébergé(e) chez une personne qui fume? Oui / Non Est-ce que ça vous dérange si votre hôte fume à l'intérieur de la maison? Oui / Non
Êtes-vous à l'aise avec des animaux domestiques (chats, chiens) vivant à l'intérieur de la maison? Oui / Non	

Section 3 — Santé et mobilité	
Participer à un séjour de La Force de l'amitié peut nécessiter un plus haut degré d'activité physique que celui auquel vous êtes habitué(e).	
Êtes-vous capable de mettre et de retirer vous-même vos bagages d'un véhicule de transport (auto, autobus)?	Oui / Non
Êtes-vous capable de transporter vous-même vos bagages d'un étage à l'autre si vous devez prendre un escalier?	Oui / Non
Avez-vous besoin d'aide humaine ou physique pour monter ou descendre un escalier?	Oui / Non
Êtes-vous capable et à l'aise d'utiliser les transports publics comme le métro et l'autobus?	Oui / Non
Êtes-vous capable de marcher 3 kilomètres ou 30 minutes sans vous arrêter :	
• si le terrain est plat et «égal» (trottoir de ciment, terrain asphalté)?	Oui / Non
• si le terrain est plat et «inégal» (terrain gazonné, surface de pierres)?	Oui / Non
• si le terrain est en pente ascendante?	Oui / Non
• si le terrain est en pente descendante?	Oui / Non
Êtes-vous capable de rester debout pendant deux heures par exemple pour visiter un musée ou un jardin?	Oui / Non
Avez-vous le mal de mer vous empêchant de faire une croisière ou de monter à bord d'un bateau?	Oui / Non
Avez-vous le mal des transports vous obligeant à voyager dans un espace particulier d'un véhicule?	Oui / Non
Avez-vous le vertige? Si oui, dans quelles situations?	Oui / Non
Si vous avez d'autres restrictions concernant votre mobilité, veuillez en expliquer la nature :	
Si vous avez des allergies, incapacités physiques, diète spéciale ou conditions de santé qui exigent une attention particulière, veuillez en préciser la nature.	
NOTE : Tous les ambassadeurs ou ambassadrices de FAM doivent se procurer une assurance-voyage et une assurance-maladie adéquate pour couvrir toute urgence durant un séjour. Le formulaire « en cas d'urgence » doit être rempli et remis à la personne responsable de la coordination du séjour dans les semaines précédant le départ.	

Section 4 — À remplir si vous n'êtes PAS membre de FAM	
Avez-vous déjà participé à un séjour avec un club de <i>Friendship Force</i> ? Oui / Non	
De quel club de <i>Friendship Force</i> êtes-vous membre?	
Veuillez fournir le nom d'une personne de votre club avec laquelle le coordonnateur ou la coordonnatrice de séjour pourrait communiquer pour vérifier votre capacité à participer à ce séjour.	
Nom :	Téléphone :
Courriel :	Rôle dans votre club :

Section 5 — Conditions et frais du séjour

Les conditions et frais qui permettent à l'ambassadeur ou l'ambassadrice de participer à un séjour spécifique sont les suivants :

1. **Pour s'inscrire à un séjour**, un membre en règle de Force de l'amitié / Friendship Force doit, avant la date limite annoncée, remplir la présente demande pour être ambassadeur ou ambassadrice et remettre un montant de 35 \$ CA à FAM. L'inscription et le paiement des frais ne garantissent pas l'acceptation pour participer au séjour. En cas de refus de la part de FAM, le montant de 35 \$ sera remboursé en totalité.
2. Lorsque qu'un(e) membre est accepté(e) comme ambassadeur ou ambassadrice, le dépôt de 35 \$ CA n'est plus remboursable. Cependant, si certaines circonstances hors du contrôle de l'ambassadeur ou l'ambassadrice surviennent, la personne responsable de la coordination du séjour pourra décider du remboursement total ou partiel.
3. **Frais d'ambassadeur ou d'ambassadrice de FFI** : au moins 60 jours avant le début du séjour, un montant de 25 \$ US par nuitée est remis directement par l'ambassadeur ou l'ambassadrice à Friendship Force International (FFI). Ce paiement n'est pas remboursable moins de 60 jours avant le début du séjour.
4. **Frais de programme des clubs hôtes** : au moins 60 jours avant le début du séjour ou à la date spécifiée par la personne responsable de la coordination du séjour, l'ambassadeur ou l'ambassadrice paiera les frais de programme du club hôte selon le budget convenu ou présenté par la personne responsable du séjour. Ce paiement n'est pas remboursable.
NOTE : Ce montant pourrait être révisé à la hausse ou à la baisse selon le taux de change et/ou l'ajout de certaines activités plus coûteuses organisées par le club hôte. Ces coûts supplémentaires seront connus d'avance.
5. **Si le séjour est annulé par FFI**, les frais d'ambassadeur ou d'ambassadrice de FFI et les frais de programme des clubs hôtes seront remboursés. Le dépôt de 35 \$ CA fait à FAM pourra aussi être remboursé moins les frais encourus au prorata du nombre d'ambassadeurs ou d'ambassadrices au moment de l'annulation du séjour.
6. L'ambassadeur ou l'ambassadrice sera responsable de son transport ainsi que de tous les autres frais encourus par l'ambassadeur ou l'ambassadrice ou par FAM pour son compte pendant le séjour, en sus des frais du programme décrits ci-dessus. L'ambassadeur ou l'ambassadrice reconnaît que tout voyage comporte des risques et qu'il(elle) est prêt(e) à les assumer. L'ambassadeur ou l'ambassadrice reconnaît également qu'il(elle) sera soumis(e) aux lois de tout pays visité. Par conséquent, étant donné qu'il(elle) a été choisi(e) par FAM, l'ambassadeur ou l'ambassadrice convient par les présentes de dégager, libérer et tenir indemne FAM et FFI, incluant ses administrateurs, dirigeants, directeurs et employés ainsi que tout bénévole, de toute réclamation, poursuite ou action en raison de tout dommage, perte ou blessure subi par l'ambassadeur ou l'ambassadrice ou à ses biens, pouvant résulter de tout aspect du présent programme de séjour ou résultant du défaut de l'ambassadeur ou l'ambassadrice de se conformer aux lois de tout pays visité au cours du programme de séjour. Ni FAM ni FFI ne seront obligés ou tenus de ramener l'ambassadeur ou l'ambassadrice à son domicile si celui-ci ou celle-ci manque le voyage de retour à cause de maladie, blessure ou de son défaut de se rapporter à l'aéroport au moment prévu ou pour toute autre raison.
7. La présente entente entrera en vigueur et liera FAM et l'ambassadeur ou l'ambassadrice dès que l'ambassadeur ou l'ambassadrice aura été accepté(e) pour le séjour. FAM n'est tenue à aucune autre représentation ni déclaration, orale ou écrite, non contenue aux présentes. Dans le cas où l'ambassadeur ou l'ambassadrice ne se conformerait pas aux conditions des présentes, FAM pourra mettre fin à la présente entente sans pénalité, responsabilité ou dédommagement par FAM et FFI.

Section 6 — Engagement de l'ambassadeur ou l'ambassadrice

1. À titre d'ambassadeur ou d'ambassadrice avec FAM, j'endosse les buts de cet organisme, soit de créer un climat favorable au développement de liens d'amitié au-delà des barrières qui divisent les peuples. Mon principal objectif, en tant qu'ambassadeur ou ambassadrice, est l'amitié et la compréhension des autres cultures.
2. À titre d'ambassadeur ou d'ambassadrice, je suis conscient(e) que mes actions se refléteront sur le club et le pays que je représente. Je comprends que la personne responsable de la coordination du séjour a été autorisée par FAM à mener et à conduire ce séjour dans le meilleur intérêt de ceux et celles qui sont concernés et qu'elle a le pouvoir de retirer de la maison d'un ou d'une hôte toute personne qui ne se conforme pas aux objectifs de la Force de l'amitié / Friendship Force et de l'installer dans un hôtel aux frais de cette dite personne.
3. À titre de membre de la Force de l'amitié / Friendship Force, je confirme par les présentes que je connais les buts et les objectifs de la Force de l'amitié / Friendship Force. Au cours de ce séjour, je conviens d'être un ambassadeur ou une ambassadrice de bonne volonté dans le pays que je visiterai et je conviens d'habiter dans la maison qui me sera désignée, sachant que les normes de cette maison peuvent être différentes des miennes et que la famille d'accueil peut avoir une culture ou une langue différente des miennes. Je conviens de participer au programme prévu pour ce séjour et de payer ma juste contribution de tous les frais dudit programme même si je suis incapable de participer au programme pour toute raison. J'accepte que la personne responsable de la coordination du séjour soit l'arbitre final pour toute question litigieuse incluant les frais pour le présent séjour.

Section 7 — Signature

1. J'ai pris connaissance des conditions et frais de séjour (Section 5) et de l'engagement de l'ambassadeur ou l'ambassadrice (Section 6) ci-dessus et j'accepte toutes les conditions qui y sont mentionnées.
2. Je reconnais que le séjour est un événement public et j'accepte que ma photo et mon nom puissent être utilisés par les médias locaux, régionaux et nationaux ainsi que par FAM, FFI et les clubs hôtes.
3. J'accepte par la présente de souscrire une assurance-voyage et médicale adéquate pour la durée du voyage.

Nom de l'ambassadeur ou l'ambassadrice : (En lettres moulées / caractères d'imprimerie)

Signature de l'ambassadeur ou l'ambassadrice :

Date :

(Ce formulaire doit être signé)