



Connecting People,
Pollinators and Places

Établissement scolaire des abeilles Formulaire de renouvellement de la demande initiale

(Nom de l'établissement scolaire)

(Province/Territoire)

Nous sommes reconnaissants de votre engagement continue en matière de protection des pollinisateurs! Vos efforts et votre dévouement ont une influence positive dans votre établissement scolaire et à travers le Canada.

Dans le cadre du processus de renouvellement de votre statut d'établissement scolaire des abeilles, nous vous demandons de nous informer quant à votre expérience avec Bee City Canada.

Merci d'envoyer votre demande de renouvellement complétée à applications@beecitycanada.org.

A) Informations sur l'établissement scolaire:

Établissement scolaire _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Territoire _____

Code postal _____ Téléphone _____

B) Informations sur le demandeur:

Nom _____ Poste _____

Courriel _____ Téléphone _____

C) Frais d'inscription

Il n'y a pas frais d'inscription pour la demande initiale. Les frais s'appliqueront uniquement lors du renouvellement d'inscription annuel.

3 000 élèves ou moins	GRATUIT
De 3 001 à 5 000	200 \$
De 5 001 à 10 000	300 \$
De 10 001 à 20 000	400 \$
Plus de 20 000 élèves	500 \$

D) L'équipe de protection des pollinisateurs Bee City :

Listez les membres de votre équipe de protection des pollinisateurs participant au programme Bee City au sein de votre établissement scolaire. Nous vous recommandons que l'équipe se

Pour toute question, veuillez contacter Shelly Candel à shelly@beecitycanada.org ou au 647-402-0133.

compose d'au moins deux personnels enseignants, de plusieurs élèves et de personnels dédiés aux espaces verts de votre établissement scolaire.

N'hésitez pas à agrandir le tableau pour ajouter plus de noms si nécessaire.

Nom	Mission	Adresse courriel

E) Votre expérience et vos projets (ajoutez ou supprimez des lignes si nécessaire)

1. Résumez brièvement votre expérience en tant qu'Établissement scolaire des abeilles.

2. Dites-nous quelles sont les initiatives que l'établissement scolaire a prises afin de créer, d'améliorer ou de maintenir l'habitat des pollinisateurs. Cela peut inclure le travail mené sur les terrains de l'établissement scolaire ou bien d'autres espaces verts. Merci d'inclure, si cela est possible, une liste détaillée des plantes que l'établissement scolaire a utilisées.

3. Racontez-nous toutes les initiatives éducatives prises par votre établissement scolaire pour éduquer les élèves, le corps enseignant et la communauté locale sur les pollinisateurs.

4. Racontez-nous votre participation aux célébrations de la semaine internationale des pollinisateurs (si pertinent), ainsi qu'aux autres événements sur le thème des pollinisateurs auxquels vous auriez participé. Merci d'envoyer des photos, des liens Internet, des récits ainsi que tout autre média.

5. De quelle manière votre établissement scolaire a-t-il revendiqué son statut d'Établissement scolaire des abeilles? Grâce à une signalétique particulière, au site Internet, aux réseaux sociaux, à des posters par exemple.

6. Quels sont vos projets pour l'année à venir? N'hésitez pas à joindre à votre demande tout document présentant vos projets concernant a) la restauration et la création d'habitats. b) les initiatives éducatives et c) les célébrations.

7. Comment Bee City Canada peut favoriser l'identification de votre établissement en tant qu'établissement scolaire qui soutient les pollinisateurs?

8. N'hésitez pas à partager avec nous vos commentaires et suggestions pour nous aider à améliorer Bee City Canada, que ce soit notre site Internet, nos communications ou tout autre domaine.

Pour toute question, veuillez contacter Shelly Candel à shelly@beecitycanada.org ou au 647-402-0133.

F) Signatures

Signature du proviseur/représentant officiel: _____

Nom du proviseur/représentant officiel: _____

Soumis par: _____ **Date:** _____

Merci!

Merci d'envoyer votre demande de renouvellement complétée à
applications@beecitycanada.org.