



Projet de résolution pour

(municipalité ou communauté Première nation)

situé(e) à/aux/dans _____
(province ou territoire)

Pour approbation par le conseil municipal, le conseil de bande ou la représentante officielle / le représentant officiel.

Présentez ce document au conseil municipal ou au conseil de bande pour approbation. Envoyez le document rempli et signé, accompagné du formulaire de demande Bee City Canada rempli à applications@beecity-canada.org pour révision, avant de recevoir votre désignation Bee City Canada officielle. Pour toute question relative au processus de désignation, contactez Shelly Candel (647-402-0133).

Résolution Bee City Canada

ATTENDU QUE l'objectif de la désignation Bee City Canada est la promotion d'habitats et de communautés en bon état et durables pour les pollinisateurs;

QUE les abeilles et les autres pollinisateurs autour du globe sont victimes d'un déclin inquiétant du fait du morcellement des terres, de la perte d'habitats, de l'utilisation de pesticides, de l'industrialisation de l'agriculture, du changement climatique et de la propagation de maladies et de parasites, menaçant ainsi le bon état futur de la faune et de la flore; et

QUE les villes/cantons/communautés Premières nations et leurs habitants ont la possibilité de protéger les abeilles et les pollinisateurs dans les espaces publics et privés; et

QUE protéger les pollinisateurs favorise la prise de conscience environnementale et le maintien du bon état écologique, tout en améliorant les échanges et l'engagement parmi les membres de la communauté; et

QU'en devenant une Ville amie des abeilles, la ville/canton/communauté Première nation peut mettre en valeur des initiatives déjà en place et engager davantage les communautés locales à faire preuve de créativité et d'innovation dans le but de promouvoir une vie plus saine au sein de la communauté;

QUE les employés/membre du conseil de bande sont autorisés à soumettre une demande de désignation de Ville amie des abeilles auprès de Bee City Canada;

AINSI, IL EST RÉSOLU:

QUE (la ville / le canton / la communauté Première nation) accepte la désignation de Ville amie des abeilles et s'engage à respecter les normes du programme de Bee City Canada.

Lu et approuvé le : _____ (jour) _____ (mois), 20_____.

Municipalité / Communauté Première nation

Signature Maire(esse) / Chef(fe) de bande / Représentant(e) officiel(le)

Nom en toutes lettres du Maire / de la Mairesse, du Chef de bande / de la Cheffe de bande, du représentant officiel / de la représentante officielle