

LCG GARDENER RENEWAL FORM

2018 Season

Due no later than Tuesday, February 27, 2018

City of Lynn Park Commission



1. Gardener Name: _____
2. Gardening Partner Name (if applicable): _____
3. Gardener Phone*: _____ Partner Phone: _____
4. Gardener Address*: _____
(must live in Lynn)
5. Partner Gardener Address: _____
(must live in Lynn)
6. Gardener email*: _____ Partner email: _____

***Phone, address and email:** All gardeners are required to share their full contact information to apply. This will be used only for the purpose of garden-related communication and will not be shared.

7. In which community garden are you renewing a plot? _____
8. If available, do you want to reserve a second plot for an additional fee? ____ Yes ____ No
(Second plots are not assigned until late spring and are not guaranteed for renewal.)

*** Fees for garden plot(s) will be due within ten days of garden plot assignment ***

By signing below, I agree that I have read, understand, and plan to abide by the policies and procedures within the City of Lynn Parks Commission Community Garden Manual. I understand that neither the City of Lynn Park Commission nor the Lynn Food and Fitness Alliance is responsible for my actions and agree to hold them harmless for any liability, damage, loss or claim that occurs in connection with use of the garden by me or my guests.

Signature

Date



This renewal form must be submitted no later than Tuesday, February 27, 2018.

Mail or deliver to: Department of Public Works, 250 Commercial St., Lynn, MA 01905

Return to: Lynn Department of Public Works, DPW * 250 Commercial St. * Lynn, MA 01905

Questions? Email: lynncommunitygardens@gmail.com

LCG SOLICITUD DE RENOVACIÓN PARA JARDINEROS ACTUALES 2018

Este formulario se debe entregar a más tardar el
martes, 2/27/2018



Comisión de Parques de la Ciudad de Lynn

1. Nombre del jardinero/a: _____
2. Nombre del socio/a jardinero/a (si aplica): _____
3. Teléfono del jardinero/a*: _____ Teléfono del socio/a: _____
4. Dirección del jardinero/a*: _____
(debe vivir en Lynn)
5. Dirección del socio/a del jardinero/a: _____
(debe vivir en Lynn)
6. Email* del jardinero/a: _____ Email* del socio/a del jardinero/a: _____

***Teléfono, dirección, y email:** Se requiere que todos los jardineros compartan su información de contacto completa al solicitar. Esto se usará sólo para el propósito de la comunicación relacionada con el jardín y no será compartida.

7. ¿En qué jardín/huerto comunitario está renovando la parcela? _____
8. ¿Quieres una segunda parcela si está disponible? (Hay un costo adicional.) Sí No
(Las segundas parcelas no están asignadas hasta finales de la primavera y no están garantizadas para la renovación.)

*** La tarifa por una parcela de jardín/huerto será colectada a la renovación ***

Al firmar a continuación, estoy de acuerdo en que he leído, entiendo y planeo cumplir con las pautas y procedimientos incluidos en el Manual del jardín/huerto comunitario de la Comisión de Parques de la Ciudad de Lynn. Entiendo que ni la Comisión de Parques de la Ciudad de Lynn ni Lynn Food and Fitness Alliance son responsables de mis acciones y acepto mantenerles libre de cualquier responsabilidad, daño, pérdida o reclamo que ocurra en relación con el uso del jardín/huerto por parte mía o de mis invitados.

Firma

Fecha

Este formulario se debe entregar a más tardar el martes, 2/27/2018.

Envíe a: Lynn Department of Public Works, DPW * 250 Commercial St. * Lynn, MA 01905

¿Preguntas? Email: lynncommunitygardens@gmail.com

