



Shirts Across America June 29- July 1, 2022

2900 Elysian Fields Avenue
New Orleans, LA 70122
(504) 861-2077
www.habitat-nola.org

VOLUNTEER PROFILE AND WAIVER FORM

Thank you for choosing to volunteer with New Orleans Area Habitat for Humanity (NOAHH). Please take a moment to fill out this form. Please bring the completed form to the event registration your first day of volunteering. Thank you once again for your interest, and welcome to Habitat! **NOAHH will not share this information with any third party.**

PLEASE PRINT:

FULL NAME: _____

STREET: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

PHONE: _____ EMAIL: _____

EMERGENCY CONTACT & PHONE: _____

DOB: ____ / ____ / ____ GROUP (IF APPLICABLE): _____

WAIVER OF LIABILITY

I understand that my or my dependent's work as a volunteer on any NOAHH property could expose me or my dependent to various risks of injury or illness. I understand and assume these risks, and agree not to hold New Orleans Area Habitat for Humanity, Inc. (NOAHH), its agents, employees, volunteers, or volunteer homeowners liable for such injury or illness. I further understand that it is the policy of NOAHH that all volunteers or visitors must abide by the verbal safety instructions and requirements of NOAHH staff. I permit NOAHH to use photos, video, and any other likeness of me taken during volunteer events for fundraising, publicity, or other appropriate uses promoting the mission of New Orleans Area Habitat for Humanity. I will not receive any pay or other reward for the use of my likeness, voice, or picture.

Volunteer's Printed Name Signature Date

Signature of parent/guardian if volunteer is under 18 years of age Date

**You can register to be a Habitat volunteer and sign up for available volunteer opportunities at
www.noahhvolunteer.org**

PERFIL DE VOLUNTARIO Y FORMULARIO DE EXENCION

Gracias por escoger trabajo voluntario con Habitat. Por favor tomese un momento para llenar este formulario. Gracias otra vez por su interes y bienvenido/a/s a Habitat! NOAHH no compartira esta informacion con un (a) tercero/a.

POR FAVOR IMPRIMA

NOMBRE: _____		FECHA DE NACIMIENTO: _____	
DIRECCION: _____			
CIUDAD: _____	ESTADO: _____	CODIGO POSTAL: _____	
TELEFONO: _____	EMAIL: _____		
CONTACTO Y TELEFONO DE EMERGENCIA: _____			
EMPLEADOR/ESCUELA/ORGANIZACION: _____			

Formulario de Exencion

Entiendo/emos que mi trabajo o el de mi dependiente como socio familia voluntaria en o cerca de un sitio de construccion de Habitat of Proyecto me puede poner en riesgo a mi o a mi dependiente de varias enfermedades y lesiones. Entiendo/emos estos riesgos, y aceptamos no poner a Habitat para la Humanidad de New Orleans, Inc (NOAHH) sus agentes, empleados. Voluntarios o duenos de casas en responsabilidad de cualquier lesion o enfermedad. Entiendo ademas que es la politica de NOAHH que todos los voluntarios o visitantes sigan las instrucciones verbales de seguridad y los requisistos del equipo de NOAHH que estan delineadas en el sitio de construccion.

_____ Nombre del Volunatrio Impreso	_____ Firma	_____ Fecha
--	----------------	----------------

_____ Firma del padre/guardian si el voluntario es menor de 18 anos	_____ Fecha
--	----------------

_____ Marcar un cheque en esta linea funciona como mi firma de este formulario de Exencion

**Usted se puede registrar para ser un voluntario de Habitat en la pagina de
www.noahhvolunteer.org**