

# **Application for Membership** in the Canadian Sea, Army or Air Cadets

#### **Definitions**

In this document, the word "parent" refers to all individuals who hold parental authority over the applicant.

# Completing the application form

Until this form is properly completed and handed to cadet corps/ squadron personnel, including all required documents, the applicant may not be authorized to participate in Cadet training and activities.

In Section 3, write the applicant's official surname(s) and given name(s) as they appear on official identification documents. No nicknames.

In section 5, check "Yes" if a judge has ordered the applicant not to handle certain objects, not be near certain individuals, etc.

#### In section 6:

- list all the applicant's parents, whether or not they live at the same address:
- if there are more than two parents, write their name and particulars
- on a sheet of paper and attach it to this form; specify every parent's access rights (also called "visitation rights" and "outing rights").

#### **Documents to provide**

Provide a copy of one of the following pieces of identification on the applicant:

- a valid Canadian passport; OR a birth certificate; OR a valid resident card; OR

- a valid identification card issued by a Canadian provincial or federal government agency.

Note. The provincial health insurance card is not accepted. If, in Section 5, you check "Yes", provide a copy of the court or tribunal decree or judgement.

If, in Section 6, under "Access Rights", you check "Limited", provide a copy of the relevant pages from the court decree or judgement or separation agreement.

# Eligibility criteria

To be eligible for membership in the Sea, Army or Air Cadets, the

- be not less than 12 years old but not have attained his/her 19th
- not belong to another cadet corps or squadron;
- be a Canadian citizen or a lawful resident of Canada;
- be medically, physically and psychologically fit to join Cadets and participate in related training and/or activities;
- be covered by a government or private health insurance plan;
- be of good moral character;
- be acceptable to the cadet corps or squadron Commanding Officer.

# **Membership conditions**

#### A cadet:

- is expected to participate in training activities and follow regulations, orders and instructions
- is expected to take good care of all items of clothing and equipment issued to him/her, to safeguard and return them when requested to do so;
- is expected to conduct himself/herself in a manner respectful of others:
- may end his/her membership with the cadet corps/squadron at any time: may be expelled from the cadet corps/squadron if he/she commits
- a serious breach of discipline; is no longer eligible to be a member of a cadet corps/squadron

Original copy - Cadet Personal File Copie originale - Dossier personnel du cadet

#### **Demande d'admission** dans les Cadets de la Marine, de l'Armée ou de l'Air du Canada

#### **Définitions**

Dans le présent document, le mot « parent » désigne toute personne détenant l'autorité parentale sur le demandeur.

#### Comment remplir la demande d'admission

Tant qu'on a pas remis le présent formulaire rempli en bonne et due forme au personnel du corps ou escadron de cadets, y compris tous les documents exigés, le demandeur peut se voir refuser la participation aux cours et activités des Cadets.

À la Section 3, inscrire les noms et prénoms officiels du demandeur, tels qu'ils sont inscrits sur les documents officiels d'identification. Aucun surnom.

À la section 5, cocher « Oui» si un juge a interdit au demandeur de manipuler certains objets, de se trouver près de certaines personnes, etc.

- énumérer tous les parents du demandeur, qu'ils habitent ou non à la même adresse;
- s'il y a plus de deux parents, inscrire leurs noms et coordonnées
- sur une feuille et l'annexer au présent formulaire; préciser pour chacun des parents leurs droits d'accès (aussi appelés «droits de visites» et «droits de sortie»).

#### Documents à remettre

Remettre une copie d'une des pièces d'identification du demandeur suivantes:

- un passeport canadien valide; OU une attestation de naissance; OU
- une carte de résident valide; OU
- une carte d'identité valide délivrée par un organisme gouvernemental provincial ou fédéral du Canada.

Nota. La carte d'assurance maladie provinciale n'est pas acceptée. Si, à la Section 5, vous cochez « Oui », remettre une copie de l'ordonnance ou jugement de la cour ou du tribunal.

Si, à la Section 6, à « Droits d'accès » vous cochez « Limités », remettre une copie des pages pertinentes de l'ordonnance ou jugement du tribunal ou de l'entente de séparation.

# Critères d'admissibilité

Pour être admissible à se joindre aux Cadets de la Marine, de l'Armée ou de l'Air, le demandeur :

- doit avoir au moins 12 ans et moins de 19:

- ne doit pas faire partie d'un autre corps ou escadron de cadets; doit être citoyen canadien ou autorisé à résider au Canada; doit être apte d'un point de vue médical, physique et psychologique à se joindre aux Cadets et participer aux cours et activités connexes; doit être couvert par un régime d'assurance maladie gouvernemental ou privé; doit eveir banes réputations
- doit avoir bonne réputation;
- être jugé acceptable par le commandant du corps ou de l'escadron de cadets.

# Conditions d'adhésion

# Un cadet:

- s'engage à participer aux activités d'instruction et à suivre les règlements, directives et consignes;
- s'engage à prendre bien soin des articles vestimentaires et du matériel qui lui est fourni, de les garder en lieu sûr et de les retourner sur demande;
- s'engage à se comporter de façon respectueuse envers autrui;
- peux mettre fin à son adhésion avec le corps ou l'escadron de cadets à tout moment;
- peut être expulsé du corps ou de l'escadron de cadets pour manquement grave à la discipline;
- cesse d'être admissible à faire partie du corps ou de l'escadron de cadets à 19 ans.

when he/she turns 19.

# **Application for Membership** in the Canadian Sea, Army or Air Cadets

#### Demande d'admission dans les Cadets de la Marine, de l'Armée ou de l'Air du Canada

#### Important notices

# **Avis importants**

#### Miscellaneous

This is not an application to join the Canadian Forces.

# **Parents Responsibilities**

#### Parents of a cadet:

- are required to notify the cadet corps/squadron's commanding officer of any changes to the information collected on this form
- are responsible for all items of clothing and equipment issued to
- their child and required to return them when requested to do so; may be required to support cadet corps or squadron activities, as requested by the local sponsor.

#### Collection, use and disclosure of personal information

In order to process this application for membership, determine the applicant's eligibility and, if admitted, administer his/her membership, the Canadian Forces (CF) must collect and use, as permitted under the Canadian Forces (CF) must collect and use, as permitted under the *Privacy Act*, certain personal information. This includes, but is not limited to, the applicant's health insurance plan number which will be used only in case of medical emergency if parents are not available. Failure by parents to provide the requested information could render the applicant ineligible to join Cadets and participate in training and

Except for health and medical information, the CF may disclose personal information to the Navy League, Army Cadet League and Air Cadet League of Canada (Leagues) and Local Sponsoring Committees (Local Sponsors). In the event of the applicant injuring himself/herself during Cadet training and/or activities, the Canadian Forces will provide a copy of his/her injury report (DND 2299) to the national office of the applicable Cadet League for insurance purposes insurance purposes.

The CF, the Leagues and local sponsors may, at any time, use and disclose photographic images and video footage of a cadet, as well as his/her name, age, home unit name and location, and accomplishments in the Cadets, through print and electronic media, for the purposes of publicly recognizing his/her accomplishments and promoting the Cadet organizations as well as their programmes.

There may also be situations when the CF will be required to disclose cadets' personal information to external organizations, whether they be governmental, non-governmental or private, Canadian or foreign, when the latter are responsible for or involved in the administration, organization, coordination and/or funding of training, activities, programmes, awards, travel, accomodation and/or support provided to Cadet Organizations, among others or exclusively.

Under the *Privacy Act*, a cadet has the right to obtain a copy of the information collected by the CF related to him/her and request that changes be made to incorrect information. Parents of a cadet under the age of majority have the same right. This information is found in Personal Information Bank DND PPE 839.

All documents pertaining to a cadet collected by the CF will be destroyed when he/she reaches twenty-five years of age.

#### Cadets and food allergies

It is important for the applicant and his/her parents to be aware that the Canadian Forces (CF) do not have the mandate, are not equipped nor staffed to offer allergen-free foods or food preparation equipped nor statled to offer allergen-free foods or food preparation conditions. These limitations apply to meals and snacks prepared just as much by the CF as by a caterer, civilian volunteers or parents, and for all types of programs, courses and activities conducted through out the year, whether locally or away. The Canadian Forces are concerned that for those cadets with food allergies, sensitivities and intolerances it may not always be safe to participate in all Cadet training and activities.

At Section 9, parents of an applicant with food allergies are required to indicate if they consent or not to their child participating in programs, courses and activities during which meals are consumed.

If the applicant or his/her parents have any questions related to this topic, they can contact the cadet corps or squadron commanding officer.

#### **Divers**

La présente n'est pas une demande pour joindre les Forces canadiennes.

#### Responsabilités des parents

Les parents d'un cadet :

- sont tenus de signaler au commandant du corps ou de l'escadron de cadets tout changement aux renseignements demandés sur le présent formulaire dans les plus brefs délais;
- sont responsables des articles vestimentaires et du matériel qui sont prêtés à leur enfant et sont tenus de les rapporter sur demande; peuvent être appelés à appuyer les activités du corps ou de l'escadron de cadets, si le répondant local le demande.

#### Collecte, utilisation et divulgation de renseignements personnels

Afin de traiter la présente demande d'admission, confirmer l'admissibilité du demandeur et, sur acceptation, gérer son adhésion, les Forces canadiennes (FC) doivent collecter et utiliser certains renseignements personnels, en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Ceux-ci comprennent notamment le numéro du régime d'assurance maladie du demandeur qui servira uniquement en cas d'urgence médicale si les parents ne sont pas disponibles. Si les parents ne divulguent pas les renseignements demandés, le demandeur pourrait se voir déclarer inadmissible à se joindre aux Cadets et à participer aux cours et activités.

Hormis les renseignements de santé et médicaux, les FC peuvent divulguer des renseignements personnels à la Ligue navale, la Ligue des cadets de l'armée et la Ligue des cadets de l'air (les Ligues) et aux répondants locaux. Advenant que le demandeur se blesse lors d'un cours ou d'une activité des Cadets, les Forces canadiennes remettront une copie du rapport de blessures (DND 2299) au siège national de la ligue des Cadets concernée à des fins d'assurance.

Les FC, les Ligues et les répondants locaux peuvent, en tout temps, utiliser et divulguer des photographies et vidéos d'un cadet, ainsi que son nom, son âge, le nom et la localité de son unité d'appartenance, et ses réalisations dans les Cadets, aux médias imprimés et électroniques, afin de souligner publiquement ses réalisations et de faire la promotion des organisations de cadets ainsi que de leurs programmes.

Dans certains cas, il se peut que les FC aient à divulguer des renseignements personnels sur les cadets à des organismes externes, qu'ils soient publics, non gouvernementaux ou privés, au Canada ou à l'étranger, lorsque ces derniers administrent, organisent, coordonnent ou financent de l'instruction, des activités, des programmes, des prix, du transport, de l'hébergement ou un soutien, notamment ou exclusivement, aux Organisations de cadets, ou y jouent un rôle.

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, un cadet a le droit d'obtenir une copie des renseignements collectés par les FC qui ont trait à lui et demander qu'on y apporte des modifications en cas d'erreur. Les parents d'un cadet d'âge mineur ont également ce droit. Ces renseignements sont contenus dans le fichier de renseignements personnels MDN PPE 839.

Les documents collectés sur un cadet par les FC sont détruits à son 25e anniversaire.

#### Les cadets et les allergies alimentaires

Il est important pour l'enfant et ses parents de savoir que les Forces canadiennes (FC) n'ont pas le mandat d'offrir des aliments sans allergènes, ni le matériel ou le personnel pour le faire, et ne peuvent pas garantir des conditions de préparation d'aliments exemptes d'allergènes. Ces restrictions s'appliquent aux repas et collations préparés autant par les FC que par un traiteur, des bénévoles civils par des parents et paur tout tous trait des des parents et paur teur tous des programs. ou des parents, et pour tous types de programmes, cours et activités ayant lieu au cours de l'année, sur place ou à l'extérieur. Les Forces canadiennes croient qu'il peut être risqué pour un cadet atteint d'allergies, de sensibilités ou d'intolérances alimentaires de participer à tous les cours et activités des Cadets.

À la Section 9, les parents d'un demandeur ayant des allergies alimentaires doivent indiquer s'ils consentent ou non à ce que leur enfant participe aux programmes, cours et activités au cours desquels on y prend un repas.

Pour obtenir des informations supplémentaires à ce sujet, le demandeur et ses parents peuvent communiquer avec le commandant du corps ou de l'escadron de cadets.

CF 1158 (09-2012) 7530-21-920-3512 Page 2/4

# Application for Membership in the Canadian Sea, Army or Air Cadets

Demande d'admission dans les Cadets de la Marine, de l'Armée ou de l'Air du Canada

Section 1: Application for	membership	Section 1 : Demande d'admission				
Royal Canadian Sea Cadets Cadets royaux de la marine canadienne  Royal Canadian Army Cadets Cadets royaux de l'armée canadienne  Royal Canadian Air Cadets Cadets de l'aviation royale du Canada						
Cadet Corps or Squadron name or number: Nom ou numéro du corps ou de l'escadron de cadets :						
Section 2: Cadet exp	perience	Section 2 : Experience dans les cadets				
Is the applicant currently a member of a cadet corps or squadron?  Yes - Oui No - Non Le demandeur fait-il actuellement partie d'un corps ou escadron de cadets?  If so, specify cadet corps or squadron name or number:						
Si oui, préciser le nom ou numéro du corps ou de l'escadron de cadets :						
Yes - Oui No - Non Has the applicant ever been part of a cadet corps or squadron?  Le demandeur a-t-il déjà fait partie d'un corps ou escadron de cadets?  If so, specify cadet corps or squadron name or number:						
Si oui, préciser le nom ou numéro du corps ou de l'escadron de cadets :  Section 3: Personal information  Section 3 : Renseignements personnels						
Official surname - Nom de famille officiel		o nickname) - Prénom(s) (Aucun surnom)				
Professed official language. Langua officially d	la shoiy	Gender Sexe Female - Féminin				
Preferred official language - Langue officielle d	_	Birth date (yyyy-mm-dd) - Date de naissance (aaaa-mm-jj)				
English - Anglais French - Français						
Why do you want to join Cadets? (one reason only) - Pourquoi voulez-vous vous joindre aux Cadets? (une seule raison)  Training, activities, adventure Cours, activités, aventures  Military-like structure and environment Structure et environnement de type militaire  Suggested by friends, relatives Suggestion d'amis, de la parenté Imposée Other reason (specify) Autre raison (préciser)						
Civic address (no and street name) - Adresse municipale (n° et nom de rue)						
City or town - Ville ou village		Province / Territory - Province / Territoire Postal code - Code postal				
Telephone (main) - Téléphone (principal)	lephone (other) - Téléphone (autr	e) Email - Courriel				
Mailing address - Adresse postale	Address - Adresse					
Same as my civic address.  If not, specify						
Correspond à mon adresse municipale. Si non, préciser	City or town Ville ou village	Province / Territory Province / Territoire Postal code Code postal				
Section 4: Health insu	rance nlan	Section 4 : Regime d'assurance maladie				
Plan - Régime Provider - Fournisseur	No - N°	Expiry date (yyyy-mm-dd)				
Public		Date d'expiration (aaaa-mm-jj)				
Private - Privé  Section 5: Limitations, obligation	one and conditions	Section 5 : Restrictions, obligations et conditions				
Has a judge ordered the applicant not to handle						
be near certain individuals, imposed a curfew,	etc.?	d'être près de certaines personnes, a-t-il imposé un couvre-feu, etc.?				
Section 6: Parents inf		Section 6 : Renseignements sur les parents				
Surname - Nom de famille	Given name(s) - Prénom(s)	Relationship with applicant - Lien avec le demandeur				
		Father - Père Mother - Mère Guardian - Tuteur				
Mailing address - Adresse postale	No and street name - N°	et nom de rue				
Same as the applicant's civic address. If n specify	City or town	Province / Territory Postal code				
City or town Ville ou village du demandeur. Si non, préciser		Province / Territoire Code postal				
Telephone (day) - Téléphone (le jour)	Telephone (evening) - Tél	éphone (en soirée) Telephone (other) - Téléphone (autre)				
Email: Courriel:  Access rights to the applicant Droits d'accès au demandeur  Unlimited Limités  Parent 2						
Surname - Nom de famille	Given name(s) - Prénom(s)	Relationship with applicant - Lien avec le demandeur				
		Father - Père Mother - Mère Guardian - Tuteur				
Civic address - Adresse municipale	No and street name - N°	et nom de rue				
Same as the applicant's civic address. If n	City or Town	Province / Territory Postal code				
Correspond à l'adresse municipale du demandeur. Si non, préciser	Ville ou village					
Telephone (day) - Téléphone (le jour)  Telephone (evening) - Téléphone (en soirée)  Telephone (other) - Téléphone (autre)						
Email: Courriel :		Access rights to the applicant Unlimited Limited Droits d'accès au demandeur Illimités Limités				

# PROTECTED A (When completed) - PROTÉGÉ A (Une fois rempli)

Section 7: Health information		Section 7 : Renseignements sur la santé			
	Yes - Oui	No - Non			
Does the applicant have any food allergies (not including religious of personal preferences)?			religieuses ou personnelles)?	alimentaires (excluant des préférences	
Does the applicant have a condition which may require special care extended activities (e.g. frequent nightmares, night sweats, bed-wet sleep-walking)?	during tting,		Le demandeur a-t-il une conditior lors d'activités de longue durée (p nocturnes, incontinence, somnan	n pouvant requérir des soins particuliers b. ex. cauchemars fréquents, sueurs businee)?	
Does the applicant take any medication on a regular basis?			3. Le demandeur prend-il des médic	•	
Does the applicant have any allergies that require him/her to carry medication (e.g. Epi-Pen) on their person at all times in the event of life-threatening medical crisis (e.g. anaphylaxis)?	fa 🗀	Le demandeur est-il atteint d'allergies qui le force à avoir en sa possession en tout temps un médicament (p. ex. Epi-Pen) en cas de crise médicale mettant sa vie en danger (p. ex. anaphylaxie)?			
Does the applicant have any type of medical, psychological or physicondition, including learning disability or attention deficit?	ical	5. Le demandeur a-t-il un quelconque trouble médical ou psychologique ou affection physique, y compris des difficultés d'apprentissage ou un déficit d'attention?			
If you answered "Yes" to Question 5, answer questions 6.a. to	o 6.j.	Si vous avez répondu «oui» à la question 5, répondre aux questions 6.a. à 6.j.			
Would the applicant's health or safety, or that of others around him/l be at risk if he/she participated in training or activities conducted unfollowing conditions?	her, der the		6. Y a-t-il un risque à la santé ou à la sécurité du demandeur, ou à celles des autres autour de lui, s'il participe à des cours ou activités ayant lieu dans les conditions suivantes?		
a. On-water (e.g. sailing)?		a. Sur l'eau (p. ex. la voile)?			
b. Aquatic (e.g. swimming)?		b. Dans l'eau (p. ex. la natation)?			
c. Underwater (e.g. scuba diving)?		c. Sous l'eau (p. ex. la plongée sous-marine)?			
d. Outdoor (e.g. hiking and camping)?		d. En plein air (p. ex. la randonnée et le camping)?			
e. Travel by plane?	<u>-</u>	e. Voyages en avion?			
f. Physically demanding activities?		f. Activités physiques exigeantes?			
g. Firing a rifle?			g. Tirer à la carabine?		
h. Conducted in high altitudes?			h. En haute altitude?		
i. Contact sports (e.g. soccer)?			i. Des sports de contact (p. ex.	le soccer)?	
j. Conducted high above ground?			j. En hauteur?		
Section 8: Applicant agreement	<u> </u>	<u> </u>	Section 8 : Engageme	nt du demandeur	
I, the undersigned, hereby submit my application to join the Sea, Army	or Air Cadets,	Je, le sou	ssigné, soumet ma demande d'admiss	ion aux Cadets de la marine, de l'armée	
whichever applies, and agree to meet participation expectations described under the heading "Membership conditions".	bed on page 2	ou de l'air décrites à	, selon le cas, et m'engage à rencontre la page 2 à la rubrique « Condition d'a	er les attentes liées à la participation	
Applicant's signature - Signature du demandeur		1	Date (yyaa-mm-o		
Section 9: Parents consent			Section 9 : Consenter	ment des parents	
I, the undersigned:		Je, le sou	ssigné :		
hereby consent:     to the applicant becoming a Sea, Army or Air Cadet, whichever applies and			par la présente :	do la Marino, do l'Arméo ou do l'Air	
participating in training and activities conducted in the cadet corps	s/squadron's region,	à ce que le demandeur devienne un cadet de la Marine, de l'Armée ou de l'Air, selon le cas, et participe aux cours et activités se déroulant dans la région du corps			
<ul> <li>to the applicant receiving emergency medical and dental treatmer</li> </ul>			ou de l'escadron de cadets, • à ce que le demandeur reçoive des soins médicaux et dentaires d'urgence,		
<ul> <li>to medical professionals disclosing to Canadian Forces medical p</li> </ul>	ersonnel findings,	• à ce	que le demandeur recoive des soins r	nédicaux et dentaires d'urgence,	
<ul> <li>to medical professionals disclosing to Canadian Forces medical p test results and treatment related to the applicant resulting from so care;</li> </ul>	ersonnel findings,	• à ce • à ce	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div	ulguent au personnel médical des Forces	
test results and treatment related to the applicant resulting from sa	ersonnel findings,	• à ce • à ce cana dem	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au	
test results and treatment related to the applicant resulting from sa care;  • hereby certify that:	ersonnel findings, aid emergency	• à ce • à ce cana dem • atteste	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que :	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7.	à ce     à ce     cana     dem      atteste     le de     joine	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;	
test results and treatment related to the applicant resulting from sa care;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7.	• à ce • à ce cana dem • atteste • le de joine con • les r	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : emandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent le	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that:  • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7.	• à ce • à ce cana dem • atteste • le de joine con • les r	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : emandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7,	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce; nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications	
test results and treatment related to the applicant resulting from sacare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that:	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my	a ce a a ce cana dem  atteste le de joine con les r au m  reconna	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : emandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours vraires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t leilleur de ma connaissance; aft par la présente que :	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce; nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, Use and the collection, Use and the collection of the c	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my	a ce a ce cana dem  atteste le de joine con les r au m  reconna les F pers	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : imandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent la ieilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, comi	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements ne on l'énonce à la page 2 à la rubrique	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my	a ce a à ce cana dem  atteste le de join con les r au m  reconna es F pers « Co	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pla dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t leilleur de ma connaissance; lût par la présente que : orces canadiennes collecteront, utilise onnels ayant trait au demandeur, comi llecte, utilisation et divulgation de rens	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, U of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Jse and disclosure	a ce a à ce cana dem  atteste le de join con les r au m  reconna les F pers « Cc que  accepte  accepte  a ce a dem	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t leilleur de ma connaissance; loît par la présente que : orces canadiennes collecteront, utilise onnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications  formulaire sont complets, exacts et valides  eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels »,  irrennent des activités physiques intenses,	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information",	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Jse and disclosure	a ce a à ce cana dem  atteste le de join con les r au m  reconna les F pers « Cc que  accepte  accepte  a ce a dem	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent le illeur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, comi llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications  formulaire sont complets, exacts et valides  eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels »,  erennent des activités physiques intenses,	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, U of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Jse and disclosure as described on	a ce a à ce cana dem  atteste le de joine con les r au n  reconna les F pers « Cc que  accepte qu'on le	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : emandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent la leilleur de ma connaissance; laît par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, comi llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents of s décrit à la page 2 à la rubrique « Res	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce; nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », reennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, U of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Jse and disclosure as described on	a ce a à ce cana dem  atteste le de joine con les r au n  reconna les F pers « Cc que  accepte qu'on le	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t leilleur de ma connaissance; loît par la présente que : orces canadiennes collecteront, utilise onnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  tion 1 de la section 7 ci-dessus,	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, Uniformation", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on	a ce a ce cana dem  atteste le de joine con les r au m  reconna les F pers « Cc que  accepte qu'on le	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t leilleur de ma connaissance; aft par la présente que : orces canadiennes collecteront, utilise onnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents of s décrit à la page 2 à la rubrique « Res	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  tion 1 de la section 7 ci-dessus,	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during the section of the section o	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing	a ce a à ce cana dem  atteste le de joine con les r au n  reconna les F pers « Cc que  accepte qu'on le	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t eilleur de ma connaissance; un par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp es par la présente, en tant que parents c s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », orennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles esponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing	a ce a ce cana dem  atteste le de joine con les r au m  reconna les F pers « Cc que  accepte qu'on le	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t eilleur de ma connaissance; un par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp es par la présente, en tant que parents c s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements neron l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  tion 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  nt participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de illeur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements neron l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  tion 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  nt participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de illeur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides en en en l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », orennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles esponsabilités des parents ».  Inton 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, Uniformation", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities at page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, pleating the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : emandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent r eilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise fonnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, du demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de ieilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise fonnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, Uniformation", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities at page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, pleating the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : emandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent r eilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise fonnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, Uniformation", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, pleathe following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under 2 under 2 under 2 under 2 under 3 under 3 under 4 under 4 under 4 under 5 under 5 under 5 under 5 under 6 u		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de illeur de ma connaissance; ait par la présente que : corces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l section 10 : Validatio  laire est rempli en bonne et due f	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  L'escadron de Cadets et des la demande orme, on nous a fourni les	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  Ination related to Use and disclosure  as described on  Passe answer  Yes - Ouing under arent's signature  en provided and		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent f eilleur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l'vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio  laire est rempli en bonne et due f ofts exigés et le cadet rencontre le	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », erennent des activités physiques intenses, du demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Lescadron de Cadets  In de la demande  Orme, on nous a fourni les s critères d'admissibilité.	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under 2 under 2 under 2 under 2 under 3 under 3 under 4 under 4 under 4 under 5 under 5 under 5 under 5 under 6 u		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent f eilleur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l'vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio  laire est rempli en bonne et due f ofts exigés et le cadet rencontre le	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  L'escadron de Cadets et des la demande orme, on nous a fourni les	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  Ination related to Use and disclosure  as described on  Passe answer  Yes - Ouing under arent's signature  en provided and		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent f eilleur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l'vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio  laire est rempli en bonne et due f ofts exigés et le cadet rencontre le	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides eront et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », erennent des activités physiques intenses, du demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Lescadron de Cadets  In de la demande  Orme, on nous a fourni les s critères d'admissibilité.	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  Ination related to Use and disclosure  as described on  Pase answer  Yes - Ouing 2 under 3		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de eilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp e par la présente, en tant que parents o es décrit à la page 2 à la rubrique « Res  i vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio ulaire est rempli en bonne et due f hts exigés et le cadet rencontre le ure de l'O admin	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  It de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Tescadron de Cadets de la demande  orme, on nous a fourni les s critères d'admissibilité.  Date (yyaa-mm-dj)	
test results and treatment related to the applicant resulting from secare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission  A  Section 11: Commanding Officer's decise	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  Ination related to Use and disclosure  as described on  Pase answer  Yes - Oui 2 under  arent's signature  en provided and dmin O signature		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent f eilleur de ma connaissance; ait par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp par la présente, en tant que parents o s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  l'vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio  laire est rempli en bonne et due f ofts exigés et le cadet rencontre le	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  du commandant	
test results and treatment related to the applicant resulting from scare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, U of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission  A  Section 11: Commanding Officer's decis Membership application - Demande d'admission	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  Ination related to Use and disclosure  as described on  Passe answer  Yes - Ouing 2 under 2 under 2 under 2 under 2 under 3 signature  The provided and dmin O signature  Figinal members of the passes and the provided and dmin O signature  Figinal members of the passes and the passes are passes and the passes are passes and the passes and the passes and the passes are passes are passes and the passes are passes are passes are passes and the passes are pa		que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de eilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise fonnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp e par la présente, en tant que parents de s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  i vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio ulaire est rempli en bonne et due f hts exigés et le cadet rencontre le ure de l'O admin  Section 11 : Décision date - Date d'admission officiell	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Descadron de Cadets de la demande  orme, on nous a fourni les s critères d'admissibilité.  Date (yyaa-mm-dj)  du commandant	
test results and treatment related to the applicant resulting from scare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal information of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission  Approved  Not approved  Not approved	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Oui 2 under  arent's signature  en provided and dmin O signature  sion  official members	• à ce • à ce • à ce • à ce cana dem • atteste • le de join con • les r au n • reconna • les F pers « Cc • que • accepte qu'on le  S  No - Non  - Signatu  hip start o  tion 10. If	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl fre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t eilleur de ma connaissance; unit par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp es par la présente, en tant que parents o es décrit à la page 2 à la rubrique « Res  le vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio  alaire est rempli en bonne et due f ents exigés et le cadet rencontre le ure de l'O admin  Section 11 : Décision date - Date d'admission officiell  mot, specify	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  du commandant	
test results and treatment related to the applicant resulting from scare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in • the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, U of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission  A  Section 11: Commanding Officer's decis Membership application - Demande d'admission	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on  Pase answer  Yes - Oui 2 under  arent's signature  en provided and dmin O signature  sion  official members	• à ce • à ce • à ce • à ce cana dem • atteste • le de join con • les r au n • reconna • les F pers « Cc • que • accepte qu'on le  S  No - Non  - Signatu  hip start o  tion 10. If	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl dre aux Cadets et participer aux cours raires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent de eilleur de ma connaissance; aft par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise fonnels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp e par la présente, en tant que parents de s décrit à la page 2 à la rubrique « Res  i vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio ulaire est rempli en bonne et due f hts exigés et le cadet rencontre le ure de l'O admin  Section 11 : Décision date - Date d'admission officiell	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  du commandant	
test results and treatment related to the applicant resulting from scare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission  Approved Approuvée  Not approved Refusée	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on ease answer  Yes - Ouing 2 under 2 under 2 under 4 arent's signature en provided and dmin O signature  As per Sectionme à la	• à ce cana dem • atteste • le de join con • les r pers « Co • que • accepte qu'on le  S  No - Non  - Signatu  Le formu docume - Signatu  hip start of a section	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl fre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t eilleur de ma connaissance; unit par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp es par la présente, en tant que parents o es décrit à la page 2 à la rubrique « Res  le vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la c  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l  Section 10 : Validatio  alaire est rempli en bonne et due f ents exigés et le cadet rencontre le ure de l'O admin  Section 11 : Décision date - Date d'admission officiell  mot, specify	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  Ition 1 de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  Date (yyaa-mm-dj)  du commandant	
test results and treatment related to the applicant resulting from scare;  • hereby certify that: • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join participate in related training and activities, except where noted in the information on this form is complete, accurate and valid to the knowledge;  • hereby acknowledge that: • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal inform the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, to of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities a page 2 under the heading "Parents Responsibilities".  If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, ple the following question.  Do you consent to your child participating in training and activities during which he/she will have a meal under the conditions described on page the heading "Cadets and Food Allergies"?  Parent's name - Nom du parent  For Cadet Corps/Squadron use only Section 10: Application validation  The form is properly completed, required documents have been the applicant meets eligibility criteria.  Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission  Approved Approuvée  Not approved Refusée	ersonnel findings, aid emergency  Cadets and Section 7, best of my  nation related to Use and disclosure as described on ease answer  Yes - Ouing 2 under 2 under 2 under 4 arent's signature en provided and dmin O signature  As per Sectionme à la	• à ce cana dem • atteste • le de join con • les r pers « Co • que • accepte qu'on le  S  No - Non  - Signatu  Le formu docume - Signatu  hip start of a section	que le demandeur reçoive des soins r que les professionnels de la santé div diennes tout diagnostique, résultat de andeur découlant desdits soins d'urger par la présente que : mandeur est apte d'un point de vue pl fre aux Cadets et participer aux cours traires inscrites à la Section 7, enseignements inscrits sur le présent t eilleur de ma connaissance; unit par la présente que : forces canadiennes collecteront, utilise connels ayant trait au demandeur, com llecte, utilisation et divulgation de rens les cours et activités des Cadets comp es par la présente, en tant que parents o es décrit à la page 2 à la rubrique « Res  le vous avez répondu «oui» à la ques prière de répondre à la ce  Consentez-vous à ce que votre enfa desquels il prendra un repas dans le rubrique « Les cadets et les allergies re du parent  Réservée au corps ou à l Section 10 : Validatio ulaire est rempli en bonne et due f ents exigés et le cadet rencontre le ure de l'O admin  Section 11 : Décision date - Date d'admission officiell ents, specify 10. Si non, préciser	ulguent au personnel médical des Forces tests et traitement ayant trait au nce;  nysique, médical et psychologique à se et activités relatifs, sauf indications formulaire sont complets, exacts et valides rent et divulgueront des renseignements me on l'énonce à la page 2 à la rubrique eignements personnels », rennent des activités physiques intenses, lu demandeur, nos responsabilités telles sponsabilités des parents ».  It de la section 7 ci-dessus, question suivante.  Int participe aux cours et activités au cours s conditions décrites à la page 2 à la salimentaires »?  Date (yyaa-mm-dj)  Tescadron de Cadets et la demande  orme, on nous a fourni les s critères d'admissibilité.  Date (yyaa-mm-dj)  du commandant	

CF 1158 (09-2012) 7530-21-920-3512 Page 4/4