



**Application for Membership
Canadian Cadet Organizations**

**Demande d'admission
Organisations de cadets du Canada**

I wish to apply for membership in the ... – Je désire devenir membre des ...

- Royal Canadian Sea Cadets
Cadets de la Marine royale canadienne
- Royal Canadian Army Cadets
Cadets royaux de l'Armée canadienne
- Royal Canadian Air Cadets
Cadets de l'Aviation royale du Canada

Cadet Corps/Squadron number, name and location
Numéro, nom et lieu du corps ou de l'escadron de cadets _____

<p>Note This is not a commitment for enlistment in any component of the Canadian Forces.</p>	<p>Nota La présente ne constitue pas une promesse d'enrôlement dans quelque élément que ce soit des Forces Canadiennes.</p>
--	---

<p><input type="checkbox"/> - I was previously a member of another cadet corps or squadron (specify number, name and location if possible) - J'ai déjà fait partie d'un autre corps ou escadron de cadets (préciser le numéro, nom et l'endroit, si possible)</p>	<p>Number - Numéro : _____</p> <p>Name - Nom : _____</p> <p>Location - Endroit : _____</p>
---	--

Section 1: Applicant Personal Information	Section 1 : Renseignements personnels du demandeur
--	---

<p>Note When writing the applicant's surname, given name and date of birth on this form, make sure they are identical to the way they appear on one of the following acceptable official documents: <input checked="" type="checkbox"/> Valid Canadian passport (page 3) <input checked="" type="checkbox"/> Birth certificate issued by a government agency in Canada <input checked="" type="checkbox"/> Valid Permanent Resident Card issued by the Canadian Government <input checked="" type="checkbox"/> Valid identification card issued by a government agency in Canada</p>	<p>Nota On doit inscrire le nom de famille, le prénom et la date de naissance sur le présent formulaire <u>exactement</u> comme ils apparaissent sur l'un des documents officiels reconnus suivants: <input checked="" type="checkbox"/> passeport canadien <u>valide</u> (page 3) <input checked="" type="checkbox"/> attestation de naissance délivrée par un organisme gouvernemental au Canada <input checked="" type="checkbox"/> carte de résident permanent <u>valide</u> délivrée par le gouvernement du Canada <input checked="" type="checkbox"/> carte d'identité <u>valide</u> délivrée par un organisme gouvernemental au Canada</p>
---	--

Surname - Nom _____	Given name(s) - Prénom(s) _____	Gender Sexe <input type="checkbox"/> Male - Masculin <input type="checkbox"/> Female - Féminin
---------------------	---------------------------------	--

Preferred official language - Langue officielle de choix <input type="checkbox"/> English - Anglais <input type="checkbox"/> French - Français	Birth date (yyyy-mm-dd) - Date de naissance (aaaa-mm-jj) _____
---	--

Reasons for wanting to join Cadets (select one reason only) - Raison de vouloir vous joindre aux Cadets (cocher une seule raison)

Training, activities, adventure - Cours, activités, aventures

Suggested by friends, relatives - Suggestion d'amis, de la parenté

Discipline

Free - Gratuité

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 - Téléphone Main - Principal _____ Other - Autre _____	Email - Courriel _____
--	------------------------

Mailing address - Adresse postale <input type="checkbox"/> Check the box if the applicant's mailing address is the same as his/her civic address. If it is not, please provide it on the right. <input type="checkbox"/> Cocher la case si l'adresse postale du demandeur correspond à son adresse municipale. Si ce n'est pas le cas, prière de l'inscrire ci-contre.	Address - Adresse City or Town Ville ou village _____ Province / Territory Province / Territoire _____ Postal code Code postal _____
--	--

Section 2: Health Insurance	Section 2 : Assurance maladie
Plan - Régime <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Private - Privé	Provider - Fournisseur _____ No - N° _____ Expiry date (yyyy-mm-dd) Date d'expiration (aaaa-mm-jj) _____

Section 3: Applicant Acknowledgement	Section 3 : Attestation du demandeur
<p>I, the applicant, hereby accept the terms by which, if my application for membership in the cadet corps or squadron indicated above is accepted:</p> <ul style="list-style-type: none"> - will be expected to attend regular training sessions and to participate in mandatory training activities organized by or for my cadet corps/squadron; - based on my training results, attendance and behaviour, may be eligible for rewards and/or special training opportunities; - will be required to familiarize myself with, and follow, all regulations, orders and instructions applicable to cadets and to conform to the established customs of the cadet corps/squadron I have joined; - if I fail to conduct myself in a manner expected of a cadet, may be subject to administrative measures or disciplinary action, up to and including termination of membership; - will be expected to treat others with respect; - may be required to take part in fundraising activities, as required by the local sponsor; - will be required to take good care of all items of clothing and equipment issued to me, to safeguard them and to return them when requested to do so; - can cancel my membership in the cadet corps/squadron at any time; - will no longer be eligible to be a member of a cadet corps/squadron when I turn 19. <p>I have read <i>Section 3: Applicant Acknowledgement</i>, I understand it and accept its terms.</p>	<p>Je, le demandeur, par la présente accepte les conditions selon lesquelles, si ma demande d'admission dans le corps ou l'escadron de cadets ci-haut mentionné est acceptée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - devrai me présenter lors des sessions d'instruction régulières et participer aux activités d'instruction obligatoires organisées par mon corps ou escadron de cadets ou pour le compte de celui-ci; - en fonction de mes résultats d'instruction, présences et comportement, pourrais être admissible à des récompenses et des occasions de formation spéciales; - devrai me familiariser avec tous les règlements, ordonnances et instructions applicables aux cadets et veiller à les observer et me conformer aux coutumes établies du corps ou escadron de cadets auquel je me suis joint; - pourrais faire l'objet de mesures administratives ou de sanctions disciplinaires, y compris la fin de mon adhésion, si ma conduite n'est pas à la hauteur de ce qu'on est en droit d'attendre d'un cadet; - devrai respecter autrui; - pourrais être appelé à participer à des activités de financement, selon les demandes du répondant local; - devrai prendre bien soin de tous les articles vestimentaires et du matériel m'ayant été fourni, de les garder en lieu sûr et de les retourner sur demande; - peux mettre fin à mon adhésion avec le corps ou l'escadron de cadets à tout moment; - ne serai plus admissible à faire partie d'un corps ou escadron de cadets lorsque j'aurai atteint 19 ans. <p>J'ai lu la <i>Section 3: Attestation du demandeur</i>, la comprend et en accepte les conditions.</p>

Applicant signature Signature du demandeur _____ →	Date (yyaa-mm-dj) _____
---	-------------------------



Section 4: Parent and Guardian Information		Section 4 : Renseignements sur les parents et tuteurs	
<p align="center">Note</p> <p>It is important to list <u>all</u> parents and legal guardians who hold parental authority over the applicant. If parents are separated or divorced, please specify their access rights (also called "visitation rights" and "outing rights").</p>		<p align="center">Nota</p> <p>Il est important de nommer <u>tous</u> les parents et tuteurs légaux qui détiennent l'autorité parentale à l'égard du demandeur. Si les parents sont séparés ou divorcés, prière de préciser leurs droits d'accès (aussi appelés «droits de visites» et «droits de sortie»).</p>	
Parent/Guardian 1 - Parent ou tuteur légal 1			
Surname - Nom de famille		Given name(s) - Prénom(s)	
		Relationship with applicant - Lien avec le demandeur <input type="checkbox"/> Father - Père <input type="checkbox"/> Mother - Mère <input type="checkbox"/> Guardian - Tuteur	
Mailing address - Adresse postale		No and street name - N° et nom de rue	
<input type="checkbox"/> Check this box if parent 1's civic address and that of the applicant are the same. If not, please provide it on the right. Cocher la case si l'adresse municipale du parent 1 correspond à celle du demandeur. Si ce n'est pas le cas, prière de l'inscrire ci-contre.		City or Town Ville ou village	
		Province / Territory Province / Territoire	
		Postal code Code postal	
Telephone (day) - Téléphone (le jour)		Telephone (evening) - Téléphone (en soirée)	
		Telephone (other) - Téléphone (autre)	
Email: Courriel :		Access Rights Droits d'accès <input type="checkbox"/> Unlimited Illimités <input type="checkbox"/> Nil or limited (provide a copy of the official document) Aucun ou limités (fournir une copie du document officiel)	
Parent/Guardian 2 - Parent ou tuteur légal 2			
Surname - Nom de famille		Given name(s) - Prénom(s)	
		Relationship with applicant - Lien avec le demandeur <input type="checkbox"/> Father - Père <input type="checkbox"/> Mother - Mère <input type="checkbox"/> Guardian - Tuteur	
Civic address - Adresse municipale		No and street name - N° et nom de rue	
<input type="checkbox"/> Check this box if parent 1's civic address and that of the applicant are the same. If not, please provide it on the right. Cocher la case si l'adresse municipale du parent 1 correspond à celle du demandeur. Si ce n'est pas le cas, prière de l'inscrire ci-contre.		City or Town Ville ou village	
		Province / Territory Province / Territoire	
		Postal code Code Postal	
Telephone (day) - Téléphone (le jour)		Telephone (evening) - Téléphone (en soirée)	
		Telephone (other) - Téléphone (autre)	
Email: Courriel :		Access Rights Droits d'accès <input type="checkbox"/> Unlimited Illimités <input type="checkbox"/> Nil or limited (provide a copy of the official document) Aucun ou limités (fournir une copie du document officiel)	
Section 5: Parent/Guardian Consent and Certification		Section 5 : Consentement et attestation des parents et tuteurs	
<p>I, the undersigned, having parental authority over the applicant, hereby consent, if his/her application is accepted:</p> <ul style="list-style-type: none"> - to him/her becoming a member of the cadet corps/squadron indicated above and participating in training and activities conducted in the cadet corps/squadron's community, which includes strenuous physical activities, marching in formation on hard surfaces, running and team sports; - to him/her receiving emergency medical and dental treatment; - to having medical professionals disclose to Canadian Forces medical personnel findings, test results and treatment provided to the applicant; - to the Canadian Forces providing a copy of his/her injury reports (DND 2299) he/she may have suffered to the national office of the applicable League; - to taking part in and contributing to fundraising for the cadet corps/squadron, as required by the local sponsor. <p>I, the undersigned, having parental authority over the applicant, hereby recognizes that:</p> <ul style="list-style-type: none"> - I am responsible for all items of clothing and equipment issued to the applicant and required to return them when requested to do so; - I am required to provide complete, accurate and valid information related to the applicant and his/her parents/guardians and to notify the cadet corps/squadron's commanding officer of any changes to that information as soon as possible. <p>I, the undersigned, having parental authority over the applicant, hereby certify that the applicant (insert "is" or "isn't", whichever applies)</p> <p>the subject of restrictions, obligations or conditions ordered by the court. (If so, please provide a copy of the related document.)</p> <p>I have read <i>Section 5: Parent/Guardian Consent and Certification</i>, I understand it and accept its terms.</p>		<p>Je, le sousigné, détenant l'autorité parentale à l'égard du demandeur, consens par la présente, si sa demande d'admission est acceptée:</p> <ul style="list-style-type: none"> - à ce qu'il devienne membre du corps ou de l'escadron de cadets susmentionné et qu'il participe aux cours et activités se déroulant dans la collectivité du corps ou de l'escadron de cadets, ce qui comprend des activités physiques intenses, de la marche en formation sur surfaces dures, de la course et des sports d'équipe; - à ce qu'il reçoive des soins médicaux et dentaires d'urgence; - à ce qu'on divulgue au personnel médical des Forces canadiennes tout diagnostique, résultat de tests et traitement ayant trait au demandeur; - à ce que les Forces canadiennes remettent une copie de tout rapport de blessures (DND 2299) qu'il aurait pu subir au siège national de la ligue concernée; - à participer et contribuer aux campagnes de financement du corps ou de l'escadron de cadets, selon les demandes du répondant local. <p>Je, le sousigné, détenant l'autorité parentale à l'égard du demandeur, reconnait par la présente que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - je suis responsable des articles d'habillement et du matériel distribués au demandeur et dois les retourner sur demande; - je suis tenu de fournir des renseignements complets, exacts et valides ayant trait au demandeur et de ses parents/tuteurs et de signaler au commandant du corps ou de l'escadron de cadets tout changement à ceux-ci dès que possible. <p>Je, le sousigné, détenant l'autorité parentale à l'égard du demandeur, atteste par la présente, que le demandeur (insérer «fait» ou «ne fait pas», selon le cas)</p> <p>l'objet d'interdictions, d'obligations ou de conditions qui lui ont été imposées par un tribunal. (Si tel est le cas, prière de fournir une copie du document relatif).</p> <p>J'ai lu la <i>Section 5 : Consentement et attestation des parents et tuteurs</i>, la comprend et en accepte les conditions.</p>	
Name - Nom		Signature	
		Date (yyaa-mm-dj)	
For Cadet Corps/Squadron use only		Réservée au corps ou à l'escadron de cadets	
Section 6: Application Validation		Section 6 : Validation de la demande	
		Init.	
Accuracy of surname, given name(s) and date of birth verified Exactitude confirmée des nom, prénom(s) et date de naissance		Application for Membership form properly completed Formulaire de Demande d'admission rempli en bonne et due forme	
Copy of acceptable official proof of identification received Copie reçue d'une pièce d'identité officielle reconnue		Copy of health insurance card or policy received Copie reçue de la carte ou police d'assurance maladie	
Copy official document pertaining to the parents access rights received, if any Copie reçue du document officiel relatif aux droits d'accès des parents, s'il y a lieu		Copy of court order imposed on the cadet, if any Copie reçue de l'ordonnance du tribunal dont le cadet fait l'objet, s'il y a lieu	
Form DND 2353 properly completed Formulaire DND 2353 rempli en bonne et due forme		Basic Health Questionnaire properly completed Questionnaire de santé sommaire rempli en bonne et due forme	
Membership Application - Demande d'admission		Suggested Membership Start Date - Demande d'admission suggérée	
<input type="checkbox"/> Recommended Recommandée <input type="checkbox"/> Not recommended Non recommandée		Date (yyaa-mm-dj)	
Administration Officer's Name - Nom de l'officier d'administration		Signature	
		Date (yyaa-mm-dj)	
Section 7: Commanding Officer's Decision		Section 7 : Décision du commandant	
Membership Application - Demande d'admission		Official Membership Start Date - Date d'admission officielle	
<input type="checkbox"/> Approved Approuvée <input type="checkbox"/> Not approved Refusée		<input type="checkbox"/> As suggested in Section 6 Date suggérée à la Section 6 Date (yyaa-mm-dj)	
		<input type="checkbox"/> Different from Section 6 (specify) Différente de la Section 6 (préciser) Date (yyaa-mm-dj)	
Commanding Officer's Name - Nom du commandant		Signature	
Section 8: Fortress Registration		Section 8 : Enregistrement dans Forteresse	
New member data entered in Fortress Renseignements du nouveau membre saisis dans Forteresse		Admin O Initials - Initiales de l'O admin	
		Date (yyaa-mm-dj)	