

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 applicant must:

- be not less than 12 years old but not have attained his/her 19th birthday;
- 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 when he/she turns 19.

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.

À la Section 6 :

- 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 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;
- peut 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.

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

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.

Divers

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

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 without delay;
- 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.

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.

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 *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 activities.

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.

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.

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.

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.

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.

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, accommodation and/or support provided to Cadet Organizations, among others or exclusively.

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.

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.

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.

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

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

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 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.

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 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.

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.

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.

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

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.

**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	
<input type="checkbox"/> Royal Canadian Sea Cadets Cadets royaux de la marine canadienne		<input type="checkbox"/> Royal Canadian Army Cadets Cadets royaux de l'armée canadienne	
		<input type="checkbox"/> 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 experience		Section 2 : Experience dans les cadets	
Is the applicant currently a member of a cadet corps or squadron? Le demandeur fait-il actuellement partie d'un corps ou escadron de cadets?		Yes - Oui No - Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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 :			
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?		Yes - Oui No - Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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		Given name(s) (No nickname) - Prénom(s) (Aucun surnom)	
		Gender <input type="checkbox"/> Male - Masculin Sexe <input type="checkbox"/> Female - Féminin	
Preferred official language - Langue officielle de choix		Birth date (yyyy-mm-dd) - Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
<input type="checkbox"/> English - Anglais <input type="checkbox"/> French - Français			
Why do you want to join Cadets? (one reason only) - Pourquoi voulez-vous vous joindre aux Cadets? (une seule raison)			
<input type="checkbox"/> Training, activities, adventure <input type="checkbox"/> Curiosity <input type="checkbox"/> Suggested by friends, relatives <input type="checkbox"/> Imposed Cours, activités, aventures Par curiosité Suggestion d'amis, de la parenté Imposée			
<input type="checkbox"/> Military-like structure and environment <input type="checkbox"/> Other reason (specify) Structure et environnement de type militaire 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)	Telephone (other) - Téléphone (autre)	Email - Courriel	
Mailing address - Adresse postale		Address - Adresse	
<input type="checkbox"/> Same as my civic address. If not, specify <input type="checkbox"/> 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 insurance plan		Section 4 : Regime d'assurance maladie	
Plan - Régime		Provider - Fournisseur	No - N°
<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Private - Privé			Expiry date (yyyy-mm-dd) Date d'expiration (aaaa-mm-jj)
Section 5: Limitations, obligations and conditions		Section 5 : Restrictions, obligations et conditions	
Has a judge ordered the applicant not to handle certain objects, not be near certain individuals, imposed a curfew, etc.?		Yes - Oui No - Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Un juge a-t-il interdit au demandeur de manipuler certains objets, d'être près de certaines personnes, a-t-il imposé un couvre-feu, etc.?	
Section 6: Parents information		Section 6 : Renseignements sur les parents	
Parent 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"/> Same as the applicant's civic address. If not, specify <input type="checkbox"/> Correspond à l'adresse municipale du demandeur. Si non, préciser		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 to the applicant Droits d'accès au demandeur	<input type="checkbox"/> Unlimited Illimités <input type="checkbox"/> Limited Limités
Parent 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"/> Same as the applicant's civic address. If not, specify <input type="checkbox"/> Correspond à l'adresse municipale du demandeur. Si non, préciser		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 to the applicant Droits d'accès au demandeur	<input type="checkbox"/> Unlimited Illimités <input type="checkbox"/> Limited Limités

Section 7: Health information	Section 7 : Renseignements sur la santé	
	Yes - Oui	No - Non
1. Does the applicant have any food allergies (not including religious or personal preferences)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Does the applicant have a condition which may require special care during extended activities (e.g. frequent nightmares, night sweats, bed-wetting, sleep-walking)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Does the applicant take any medication on a regular basis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 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 a life-threatening medical crisis (e.g. anaphylaxis)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Does the applicant have any type of medical, psychological or physical condition, including learning disability or attention deficit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you answered "Yes" to Question 5, answer questions 6.a. to 6.j.		Si vous avez répondu «oui» à la question 5, répondez aux questions 6.a. à 6.j.
6. Would the applicant's health or safety, or that of others around him/her, be at risk if he/she participated in training or activities conducted under the following conditions?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. On-water (e.g. sailing)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Aquatic (e.g. swimming)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Underwater (e.g. scuba diving)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Outdoor (e.g. hiking and camping)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Travel by plane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Physically demanding activities?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Firing a rifle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Conducted in high altitudes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Contact sports (e.g. soccer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Conducted high above ground?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Section 8: Applicant agreement		Section 8 : Engagement du demandeur
I, the undersigned, hereby submit my application to join the Sea, Army or Air Cadets, whichever applies, and agree to meet participation expectations described on page 2 under the heading "Membership conditions".		Je, le soussigné, soumet ma demande d'admission aux Cadets de la marine, de l'armée ou de l'air, selon le cas, et m'engage à rencontrer les attentes liées à la participation décrites à la page 2 à la rubrique « Condition d'adhésion ».
Applicant's signature - Signature du demandeur		Date (yyaa-mm-dj)
Section 9: Parents consent		Section 9 : Consentement des parents
I, the undersigned:		Je, le soussigné :
<ul style="list-style-type: none"> • hereby consent: <ul style="list-style-type: none"> • to the applicant becoming a Sea, Army or Air Cadet, whichever applies and participating in training and activities conducted in the cadet corps/squadron's region, • to the applicant receiving emergency medical and dental treatment, • to medical professionals disclosing to Canadian Forces medical personnel findings, test results and treatment related to the applicant resulting from said emergency care; • hereby certify that: <ul style="list-style-type: none"> • the applicant is physically, medically and psychologically fit to join Cadets and participate in related training and activities, except where noted in Section 7, • the information on this form is complete, accurate and valid to the best of my knowledge; • hereby acknowledge that: <ul style="list-style-type: none"> • the Canadian Forces will collect, use and disclose personal information related to the applicant as stated on page 2 under the heading "Collection, Use and disclosure of Personal Information", • Cadet training and activities include strenuous physical activities, • as the applicant's parents, hereby agree to fulfill our responsibilities as described on page 2 under the heading "Parents Responsibilities". 		<ul style="list-style-type: none"> • consent par la présente : <ul style="list-style-type: none"> • 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 ou de l'escadron de cadets, • à ce que le demandeur reçoive des soins médicaux et dentaires d'urgence, • à ce que les professionnels de la santé divulguent au personnel médical des Forces canadiennes tout diagnostique, résultat de tests et traitement ayant trait au demandeur découlant desdits soins d'urgence; • atteste par la présente que : <ul style="list-style-type: none"> • le demandeur est apte d'un point de vue physique, médical et psychologique à se joindre aux Cadets et participer aux cours et activités relatifs, sauf indications contraires inscrites à la Section 7, • les renseignements inscrits sur le présent formulaire sont complets, exacts et valides au meilleur de ma connaissance; • reconnaît par la présente que : <ul style="list-style-type: none"> • les Forces canadiennes collecteront, utiliseront et divulgueront des renseignements personnels ayant trait au demandeur, comme on l'énonce à la page 2 à la rubrique « Collecte, utilisation et divulgation de renseignements personnels », • que les cours et activités des Cadets comprennent des activités physiques intenses, • accepte par la présente, en tant que parents du demandeur, nos responsabilités telles qu'on les décrit à la page 2 à la rubrique « Responsabilités des parents ».
If you answered "Yes" to Question 1 in Section 7 above, please answer the following question.		Si vous avez répondu «oui» à la question 1 de la section 7 ci-dessus, prière de répondre à la question suivante.
	Yes - Oui	No - Non
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 2 under the heading "Cadets and Food Allergies"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parent's name - Nom du parent		Date (yyaa-mm-dj)
Parent's signature - Signature du parent		
For Cadet Corps/Squadron use only		Réservée au corps ou à l'escadron de Cadets
Section 10: Application validation		Section 10 : Validation de la demande
The form is properly completed, required documents have been provided and the applicant meets eligibility criteria.		Le formulaire est rempli en bonne et due forme, on nous a fourni les documents exigés et le cadet rencontre les critères d'admissibilité.
Suggested TOS Date - Date suggérée d'admission	Admin O signature - Signature de l'O admin	Date (yyaa-mm-dj)
Section 11: Commanding Officer's decision		Section 11 : 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 per Section 10. If not, specify / Comme à la section 10. Si non, précisez _____
Commanding Officer's name - Nom du commandant		Date (yyaa-mm-dj)
Commanding Officer's signature - Signature du commandant		