

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

Important notices

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

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 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.

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.

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.

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, accommodation 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 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 throughout 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 25^e 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 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.

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 <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	
If so, specify cadet corps or squadron name or number: Si oui, précisez 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 <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	
If so, specify cadet corps or squadron name or number: Si oui, précisez 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 <input type="checkbox"/> English - Anglais <input type="checkbox"/> French - Français		Birth date (yyyy-mm-dd) - Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
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 Cours, activités, aventures	<input type="checkbox"/> Curiosity Par curiosité	<input type="checkbox"/> Suggested by friends, relatives Suggestion d'amis, de la parenté	<input type="checkbox"/> Imposed Imposée
<input type="checkbox"/> Military-like structure and environment Structure et environnement de type militaire	<input type="checkbox"/> 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)	Telephone (other) - Téléphone (autre)	Email - Courriel	
Mailing address - Adresse postale <input type="checkbox"/> Same as my civic address. If not, specify <input type="checkbox"/> Correspond à mon adresse municipale. Si non, préciser	Address - Adresse 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 <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 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.? 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.?		Yes - Oui <input type="checkbox"/> No - Non <input type="checkbox"/>	
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	
Civic address - Adresse municipale <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	No and street name - N° et nom de rue 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 <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	No and street name - N° et nom de rue 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"/>	1. Le demandeur a-t-il des allergies alimentaires (excluant des préférences religieuses ou personnelles)?
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"/>	2. Le demandeur a-t-il une condition pouvant requérir des soins particuliers lors d'activités de longue durée (p. ex. cauchemars fréquents, sueurs nocturnes, incontinence, somnambulisme)?
3. Does the applicant take any medication on a regular basis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Le demandeur prend-il des médicaments régulièrement?
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"/>	4. 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)?
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"/>	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 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"/>	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)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Sur l'eau (p. ex. la voile)?
b. Aquatic (e.g. swimming)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Dans l'eau (p. ex. la natation)?
c. Underwater (e.g. scuba diving)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Sous l'eau (p. ex. la plongée sous-marine)?
d. Outdoor (e.g. hiking and camping)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. En plein air (p. ex. la randonnée et le camping)?
e. Travel by plane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Voyages en avion?
f. Physically demanding activities?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Activités physiques exigeantes?
g. Firing a rifle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Tirer à la carabine?
h. Conducted in high altitudes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. En haute altitude?
i. Contact sports (e.g. soccer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Des sports de contact (p. ex. le soccer)?
j. Conducted high above ground?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. En hauteur?
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 diagnostic, 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.	
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"?	Yes - Oui	No - Non	Consentez-vous à ce que votre enfant participe aux cours et activités au cours desquels il prendra un repas dans les conditions décrites à la page 2 à la rubrique « Les cadets et les allergies alimentaires »?
Parent's name - Nom du parent	Parent's signature - Signature du parent		Date (yyaa-mm-dj)
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	Commanding Officer's signature - Signature du commandant		Date (yyaa-mm-dj)