

## Avant que vous débutiez :

Veillez s'il vous plaît avoir la carte d'assurance maladie du demandeur, l'adresse et le numéro de téléphone de tous les parents.

Veillez dresser la liste de tous les parents du demandeur, qu'ils vivent ou non à la même adresse, et préciser le droit d'accès de chaque parent (également appelé « droit de visite » et « droit de sortie »).

Veillez écrire le(s) nom(s) et prénom(s) officiel(s) du demandeur en entier, tels qu'ils figurent sur les documents d'identité officiels.

Pendant l'adhésion, le mot « parents » désigne toute personne qui détient l'autorité parentale en regard du demandeur.

Tant que ce formulaire n'aura pas été soumis et traité par le personnel du corps ou de l'escadron de cadets, avec tous les documents requis, le demandeur ne pourra pas être autorisé à participer à l'instruction et aux activités des cadets.

Une fois que vous débutez l'adhésion, vous ne devez pas quitter le formulaire ou changer la langue d'affichage, car vous devrez recommencer au début.

## Section 1 - Vérifier l'éligibilité

### À propos du demandeur

#### Pour être admissible à l'adhésion en tant que cadet, il faut :

1. être un résident légal du Canada :  
NOTE : Un résident légal du Canada est un citoyen canadien, un immigrant reçu ou une personne à la charge d'une personne qui réside légalement au Canada de façon temporaire pour des raisons d'éducation ou d'emploi.
2. être âgé d'au moins 12 ans et ne pas avoir atteint l'âge de 19 ans ;
3. fournir une preuve de couverture d'assurance maladie provinciale ou l'équivalent ;
4. ne pas appartenir à un autre corps ou escadron.

## Section 2 - Information du demandeur

### Information du demandeur

#### \* Information sur l'unité

Numéro et nom d'unité

Élément de l'unité

Marine

Armée

Aviation

#### \* Nom

Nom

Prénom

#### \* Genre

M

F

#### \* Date de naissance

#### \* Langue officielle de préférence

Anglais

Français

**\* Adresse**

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

**\* Adresse postale** Même que l'adresse

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

**\* Téléphone (principal)**

Téléphone (autre)

Courriel

**\* 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. ?** Oui Non

**Régime d'assurance maladie** ?**\* S'agit-il d'un régime public ou privé ?**

Public  Privé

**\* Fournisseur****\* Numéro d'assurance**

Date d'expiration

**Parent # 1**

Désigner comme contact à l'adhésion

**\* Nom**

Nom

Prénom

**\* Lien avec le demandeur**

Père  Mère  Tuteur  
 Autre

**\* Adresse** Même que le demandeur

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

**\* Adresse postale** Même que l'adresse

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

**\* Téléphone (jour)****\* Téléphone (soir)**

Téléphone (autre)

**\* Courriel****\* Droits d'accès au demandeur** Illimités Limités

Le parent/tuteur a-t-il un droit de visite limité ou illimité ?

**Parent # 2** Désigner comme contact à l'adhésion

**\* Nom**

Nom

Prénom

**\* Lien avec le demandeur** Père Mère Tuteur Autre**\* Adresse** Même que le demandeur

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

**\* Adresse postale** Même que l'adresse

Numéro et nom de rue

Ville

Province

Code postal

**\* Téléphone (jour)****\* Téléphone (soir)**

Téléphone (autre)

\* Courriel

\* Droits d'accès au demandeur

- Illimités  Limités

Le parent/tuteur a-t-il un droit de visite limité ou illimité ?

## Section 3 - Questionnaire de santé

À propos de la santé du demandeur		
<p><b>* Le demandeur a-t-il des allergies alimentaires ?</b> excluant des préférences religieuses ou personnelles</p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Le demandeur a-t-il une condition pouvant requérir des soins particuliers lors d'activités de longue durée ?</b> p. ex. cauchemars fréquents, sueurs nocturnes, incontinence, somnambulisme</p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Le demandeur prend-il des médicaments régulièrement ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Le demandeur est-il atteint d'allergies qui le forcent à avoir en sa possession en tout temps un médicament en cas de crise médicale mettant sa vie en danger ?</b> p. ex. Epi-Pen pour l'anaphylaxie</p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* 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 ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Information additionnelle requise		
<p>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 ?</p>		
<p><b>* Sur l'eau ?</b> p. ex. la voile</p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Dans l'eau ?</b> p. ex. la natation</p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* En plein air ?</b> p. ex. la randonnée et le camping</p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Voyages en avion ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Activités physiques exigeantes ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Tirer à la carabine ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* En haute altitude ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* Des sports de contact ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<p><b>* En hauteur ?</b></p>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

## Section 4 - Consentement du demandeur

### 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.

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.

Je  
consens

Nom du demandeur

## Section 5 - Consentement parental

### Responsabilités des parents

#### Un parent/tuteur

- est tenu 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;
- est responsable des articles vestimentaires et du matériel qui sont prêtés à leur enfant et sont tenus de les rapporter sur demande;
- peut être appelé 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.

#### Allergies, sensibilités et intolérances 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.

Si le candidat ou ses parents ont des questions à ce sujet, ils peuvent contacter le commandant du corps de cadets ou de l'escadron.

### Consentement parental

Je, le soussigné :

- consent par la présente :
  - 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 :
  - 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 au questionnaire sur la santé,
  - les renseignements inscrits sur le présent formulaire sont complets, exacts et valides au meilleur de ma connaissance;
- reconnaît par la présente que :
  - les Forces canadiennes collecteront, utiliseront et divulgueront des renseignements personnels ayant trait au demandeur, comme on l'énonce sous 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 rubrique « Responsabilités des parents ».

Je  
consens

Nom du parent

## Section 5 - Validation de la demande

Réservée au corps ou à l'escadron de Cadets

**Le formulaire est rempli en bonne et due forme, on nous a fourni les documents exigés et le cadet rencontre les critères d'admissibilité.**

Approuvée

Refusée

Date d'admission officielle

Nom du commandant

Signature du commandant

Date