



NAVY LEAGUE CADET APPLICATION FORM FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION DES CADETS DE LA LIGUE NAVALE



The Navy League of Canada,
National Office
221-815 St. Laurent Boulevard
Ottawa, ON K1K 3A7

La Ligue navale du Canada
Bureau national
815 boulevard St. Laurent, salle 221
Ottawa, ON K1K 3A7

Section 1 – Personal Information // Renseignements personnels			
Surname Nom de famille	First Name Prénom	Middle Names Second prénom	Gender ** Genre
Date of Birth Date de naissance	Place of Birth and Country Lieu de naissance et pays		Cadet E-mail E-mail
Name of Primary Parent or Guardian Nom du parent principal ou du tuteur		E-mail	
Street Address Adresse	Town Ville	Postal Code Code postale	Cell Phone Cellulaire
Name of Other Parent or Guardian Nom de l'autre parent ou tuteur		E-mail	
Street Address (If different from the address above) Adresse (Si différente de l'adresse ci-dessus)	Town Ville	Postal Code Code postale	Cell Phone Cellulaire
Alternate Contact Person (Name) Contact alternatif (nom)		E-mail	
Street Address Adresse	Town Ville	Postal Code Code postale	Cell Phone Cellulaire

Section 2 – Application // Demande		
"I promise to participate in activities regularly, to be respectful of others and the rules of the Navy League of Canada, and to honour and support my Corps and Country to the best of my abilities."		« Je promets de participer régulièrement à des activités, de respecter les autres et les règles de la Ligue navale du Canada, et d'honorer et de soutenir mon corps et mon pays au mieux de mes capacités. »
CADET Signature	Administration Officer Signature Signature de l'officier d'administration	Date

Section 3 – Parental Media Waiver // Exonération parentale relative aux médias			
From time to time, cadets and officers are photographed or videotaped during training. By enrolling your child, you consent to the use of this material for the production of public awareness and training tools. * In the case of a refusal, an explanatory document will be attached to this form if the parent deems it necessary PARENTS INITIALS		De temps à autre, les cadets et les officiers sont photographiés ou filmés sur bande vidéo pendant leur formation. En inscrivant votre enfant, vous consentez à ce que ce matériel soit utilisé pour produire des outils de sensibilisation du public ou des aides à la formation. * Dans le cas d'un refus, un document explicatif sera joint au présent formulaire, si le parent le juge nécessaire.	
Acknowledgement: (Initials) Remerciement : (Initiales)	Yes Oui	No Non	

** Gender – Male/Female/Non-Binary // Genre – Homme/Femme/Non binaire



NAVY LEAGUE CADET APPLICATION FORM FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION DES CADETS DE LA LIGUE NAVALE



Section 4 – Consent //Consentement	
<i>"I hereby consent to my child/ward becoming a member of the Navy League Cadets."</i> <i>"I realize it is my obligation to inform the corps Commanding Officer of any conditions, medical or otherwise, which may affect the safety or well-being of my child/ward."</i> <i>"I agree to become responsible for the value of any uniforms or equipment loaned to them, reasonable wear and tear excepted."</i> <i>"When my child/ward ceases to serve as a Navy League Cadet, or at any other time upon request of an authorized person, I agree to return such uniforms and equipment to - The Navy League of Canada."</i>	« Je consens par la présente à ce que mon enfant/pupille devienne membre des cadets de la Ligue navale. » « Je comprends qu'il est de mon devoir d'informer le commandant du corps de toute condition, médicale ou autre, qui pourrait affecter la sécurité ou le bien-être de mon enfant/pupille. » « J'accepte de devenir responsable de la valeur de tout uniforme ou équipement qui leur est prêté, à l'exception de l'usure raisonnable. » « Lorsque mon enfant/pupille cesse de servir comme cadet de la Ligue navale, ou à tout autre moment à la demande d'une personne autorisée, j'accepte de retourner ces uniformes et cet équipement à la Ligue navale du Canada. »
PARENT Signature	Relationship Lien
Administration Officer Signature Signature de l'officier d'administration	Date

Corps Use Only // À l'usage du Corps	
- Form Complete // Formulaire rempli en entier - Proof of Age //Inclut une preuve d'âge - Proof of Provincial Medical Insurance // Inclut une preuve d'assurance-maladie provinciale - Corps/Branch Contact Information Provided // Inclut les coordonnées du Corps ou de la succursale	Date of Enrolment Date d'adhésion
	Signature