****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form / Formulaire d’autorisation**

**LEARN TO CURL, OROMOCTO, 19-21 DEC.**

**APPRENDRE LE CURLING, OROMOCTO, 19-21 DEC.**

**APPLICATION DEADLINE 2 December / DATE LIMITE POUR APPLICATIONS : 2 décembre**

**SERVING MEMBERS ONLY / MEMBRES EN SERVICES SEULEMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personal information of applicant / Renseignements personnels de l’appliquant** | | | | |
| Full Name (as shown on government ID or passport):  Nom complet (comme indiqué sur vos pièces d’identité ou passeport) : | | | | |
|  | | | | |
| Rank  Grade: | Unit  Unité | Date of birth  Date de naissance | Service No  No matricule | Status  État  Serving / En service  Retired / Retraité |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mental & Physical Requirements / Demandes physiques et mentales** | |
| Participants must be able to tolerate 4 to 6 hours of moderate paced activities for 1 to 3 days in a row. Due to the busy activity schedule, applicants must have a limited requirement for rest throughout the day.  Participants will be required to lift or push heavy curling rocks as well as throw\slide and move up and down the ice surface. Participants should possess basic mobility and balance, and the ability to follow instructions while on the ice. Push sticks are available to assist those who have difficulty bending.  Applicants will be joined by other ill injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment. Applicants are advised that the activity and meals for this event are located at Canadian armed forces facilities, and thus they may be exposed to day-to-day military environment. Applicants also and knowledge that there will be no alcohol during the day of instruction of the learn to curl.  *Les candidats doivent être capables de tolérer 4 à 6 heures d’activité modérée pendant 1-3 jours consécutifs. En raison de l’horaire chargé des activités, les candidats doivent avoir une exigence de repos limitée tout au long de la journée.  Les participants devront soulever ou pousser des pierres de curling lourdes, ainsi que lancer/glisser et se déplacer sur la surface glacée. Les participants doivent avoir une mobilité et un équilibre de base, et la capacité de suivre des instructions sur la glace. Des bâtons de poussée sont disponibles pour aider ceux qui ont des difficultés à se pencher.  Les candidats seront joints à d’autres membres malades/blessés et civils, et devraient donc pouvoir fonctionner dans un environnement social. Les demandeurs sont informés que l’événement et les repas pour cet événement ont lieu dans les installations des Forces armées canadiennes et peuvent donc être exposés à un environnement militaire quotidien. Les candidats reconnaissent également qu’il n’y aura pas d’alcool autorisé pendant la journée d’apprentissage de curling.* | |
| **SERVING MEMBERS ONLY / MEMBRES EN SERVICES SEULEMENT** | |
| **Military Chain of Command / Chaîne de commandement militaire** | |
| **Medical authorization / Autorisation médicale**  ***ONLY if required by CoC / SEULEMENT si requis par la CdC*** | |
| Medical Officer to review physical and mental activity requirements, confirm event is within limitations of participant.  Médecin: examiner les exigences en matière d'activité physique et mentale. Confirmer que l'événement est dans les limites du participant. | **I recommend the applicant to participate to the event**  **Je recommande que le candidat participe à l’événement**  Yes/Oui  No/Non  **Comments / Commentaires:** |
| **Medical officer’s print name**  **Nom en lettres moulées de l’officier médical** |  |
| **Medical officer’s signature**  **Signature de l’officier médical** |  |
| **Date** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Approval from Military Chain of Command / Approbation de la Chaîne de commandement militaire**  ***Required for participation / Requise pour la participation*** | |
| The below signatories hereby acknowledge the physical and mental requirements for the activity and give approval for the applicant to participate.  Les signataires ci-dessous reconnaissent les exigences physiques et mentales pour l'activité et approuve l’applicant à participer.  **NOTE :** For all personnel posted to a CAF TC, the CAF TU CO (or his/her delegate) is the signing authority / Pour tous les militaires affectés à un UT FAC, le commandant de la région est l'autorité de signature. | **I approve the applicant to participate to the event**  **J’approuve que le candidat participe à l’événement**  Yes/Oui  No/Non  **Comments / Commentaires:** |
| **Commanding officer’s print name**  **Nom en lettres moulées de l’officier commandant** |  |
| **Commanding officer’s signature**  **Signature de l’officier commandant** |  |
| **Date** |  |