****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form / Formulaire d’autorisation**

**NCR INTRODUCTION TO GARDENING PROGRAM:**

**MAY 8, JUN 5, JUL 10, AUG 7, SEPT 11, OCT 9 2025**

**PROGRAMME D’INTRODUCTION AU JARDINAGE RCN:**

**8 MAI, 5 JUIN, 10 JUIL, 7 AOUT, 11 SEP, 9 OCT 2025**

**APPLICATION DEADLINE / DATE LIMITE POUR APPLICATIONS : 20 APRIL 2025**

**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** |
| A total of 6 selected participants will participate in a season-long, private Intro to Gardening program hosted by the team at [Pick Pack Prune](https://pickplantprune.com/). This activity will bring together both serving and retired ill/injured CAF members, allowing participants to connect through peer support and encourage a healthy and active lifestyle. These six sessions will run from 0900-1400hrs and will encompass a range of activities including workshops, and hands-on experiences to engage individuals of all ages and backgrounds in learning about the seasonal gardening cycle. Activities include weeding, harvesting, planting, info sessions, and guided tours of the farm focusing on Permaculture.   * Participants must be able to tolerate standing, kneeling, and bending in order to tend to ground-level garden beds. Minimal lifting may be required (under 20lbs) * The event takes place on natural surfaces, including mulched pathways and uneven, undulating terrain, which may be challenging for those with reduced mobility/ certain mobility devices. We encourage participants to assess whether this environment meets their accessibility needs, as the terrain may not be suitable for all. * Participants must be able to tolerate 5 hours of light/medium paced activities. Due to the busy activity schedule, applicants must have a limited requirement for rest throughout the day. * Participants will be joined with other ill/injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment.   *Un total de 6 participants sélectionnés participeront à un programme privé d’introduction au jardinage d’une durée d’une saison organisé par l’équipe de Pick Pack Prune. Cette activité rassemblera des membres des FAC malades/blessés, actifs ou retraités, ce qui permettra aux participants d’établir des liens grâce au soutien par les pairs et d’encourager un mode de vie sain et actif. Ces six séances, qui se dérouleront de 9 h à 14 h, comprendront un éventail d’activités, y compris des ateliers et des expériences pratiques visant à faire participer des personnes de tous âges et de tous horizons à l’apprentissage du cycle de jardinage saisonnier. Les activités comprennent le désherbage, la récolte, la plantation, des séances d’information et des visites guidées de la ferme axées sur la permaculture.*   * *Les participants doivent être capables de tolérer le fait de se tenir debout, de s’agenouiller et de se pencher afin de s’occuper des lits de jardin au niveau du sol. Un levage minimal peut être requis (moins de 20 lb)* * *L’événement se déroule sur des surfaces naturelles, incluant des sentiers recouverts de paillis et un terrain irrégulier et vallonné, ce qui peut représenter un défi pour ceux la mobilité réduite/certains appareils de mobilité. Nous encourageons les participants à évaluer si cet environnement répond à leurs besoins en matière d’accessibilité, car le terrain pourrait ne pas convenir à tous.* * *Les participants doivent être capables de tolérer 5 heures d’activités au rythme léger/moyen. En raison de l’horaire chargé des activités, les candidats doivent avoir une exigence limitée de repos tout au long de la journée.* * *Les participants seront accompagnés d’autres membres malades/blessés et de civils, et devraient donc pouvoir fonctionner dans un environnement social.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |