

CADET TRANSPORTATION FORM

FORMULAIRE DE TRANSPORT DES CADETS

PRINT CADET NAME (SURNAME, GIVEN NAME(S)) _____
NOM DU CADET EN LETTRES MOULÉES
(NOM DE FAMILLE, PRÉNOM)

COURSE TITLE _____ TITRE DU COURS

CORPS / SQUADRON NUMBER _____ NUMÉRO DU CORPS/DE L'ESCADRON

Will you be picking up your Son/Daughter/Ward at the Cadet Summer
Training Centre after the Graduation Parade?

Yes/oui No/non

Allez-vous conduire/ramasser votre enfant/pupille du Centre
d'entraînement d'été de cadets après la cérémonie de graduation ?

PICKUP DATE:

DATE DE DÉPART

NAME OF PERSON PICKING UP THE CADET

NOM DE LA PERSONNE AUTORISÉE A PASSER PRENDRE LE
CADET

RELATIONSHIP

LIEN DE PARENTÉ

ADDRESS

ADRESSE

CITY, PROVINCE & POSTAL CODE

VILLE, PROVINCE ET CODE POSTAL

TELEPHONE NUMBER

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

DATE SIGNED

DATE

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

PLEASE COMPLETE AND BRING THIS FORM TO CAMP.

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE ET L'APPORTER AU CAMP.