



PROTÉGÉ A (Une fois rempli)

Escadron 921 L'Ancienne-Lorette



CADETS DE L'AVIATION ROYALE CANADIENNE
INSCRIPTION ET MISE À JOUR ANNUELLE DU DOSSIER DU CADET

PARTIE A - INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE CADET

NOM	PRENOM	INITIALES	SEXE (Encercler)
			M F

Existe-t-il une entente légale concernant la garde de l'enfant ? Oui Non

Si oui, veuillez fournir une copie

PARTIE B - PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE - AUTRE QUE LES PARENTS

Dans le cas où on ne peut vous rejoindre, veuillez nous donner l'information d'un contact en qui vous avez confiance

NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE	PRENOM		
	M. Mme Mlle		
ADRESSE CIVIQUE	APPARTEMENT	CASIER POSTAL (3e LIGNE D'ADRESSE)	
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	COURRIEL
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	TÉLÉPHONE CELLULAIRE	
() -	() - ext.	() -	

PARTIE C - INFORMATIONS MÉDICALES

NUMERO D'ASSURANCE MALADIE	DATE D'EXPIRATION	PROVINCE	
NOM DU MÉDECIN DE FAMILLE / CLINIQUE MÉDICALE	ADRESSE DE LA CLINIQUE MÉDICALE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE CLINIQUE MÉDICALE
			() -

PARTIE D - RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NO D'IDENTIFICATION DU CADET DANS FORTERESSE	DATE D'INSCRIPTION	INITIALES DU COMMIS ADMIN	AVIS D'INSCRIPTION
	/ / (JJ / MM / AAAA)		[] Commandant [] O Appro [] O Instruction [] O Divisionnaire
LISTE DE CONTRÔLE DE L'ADMINISTRATION			
[] Carte d'assurance maladie	[] Preuve d'âge (au moins 12 ans, moins de 19 ans)	[] Lettre uniforme	
[] CF-1158 complété	[] Entrée / MAJ effectuée dans FORTERESSE	[] Règles de conduite des cadets	
[] DND-2399 initié	[] Groupe assigné dans FORTERESSE	[] Photo prise	
[] Résident canadien	[] Ancienne unité contactée (dossier demandé)	[] Dossier classé	