



**CANADIAN FORCES SUPPLEMENTARY
RESERVE APPLICATION**

**DEMANDE D'ENRÔLEMENT DANS LA RÉSERVE
SUPPLÉMENTAIRE DES FORCES CANADIENNES**

COMPLETION INSTRUCTIONS ON PAGE 2

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE À LA PAGE 2

STATEMENT OF UNDERSTANDING

DÉCLARATION D'ADHÉSION

I hereby make application for the Canadian Forces Supplementary Reserve.

Je demande par la présente à m'enrôler dans la Réserve supplémentaire des Forces canadiennes.

I hereby undertake to perform duty on active service only, and I acknowledge that I am not required, without my consent, to perform military or any other form of duty or training in any other circumstances.

Par la présente, je m'engage à ne remplir des fonctions que lorsque je suis en activité de service, et je reconnais que je ne suis pas tenu, sans mon consentement, de remplir des fonctions militaires ou autres et de participer à l'entraînement en toute autre circonstance.

I understand that I am required to notify NDHQ/DMHRR (Supplementary Reserve) of any change of address or other circumstances which might affect my status in the Supplementary Reserve.

Je reconnais que je suis tenu de signaler au QGDN/DBRHM (Réserve supplémentaire) tout changement d'adresse ou tout autre événement susceptible d'affecter ma situation dans la Réserve supplémentaire.

I understand that I shall be released from the Supplementary Reserve upon reaching the compulsory retirement age of 65, upon failure to report change of address, or upon failure to respond to the periodic personal information verification.

Je reconnais que je serai libéré de la Réserve supplémentaire à l'âge de retraite obligatoire de 65 ans, ou si j'ai omis de signaler tout changement d'adresse, ou si j'ai omis de répondre à la vérification périodique de l'information personnelle.

I further understand that I may be released on determination that I am no longer gainfully employable by virtue of an assessment of available establishment positions, skill, general ability or physical fitness.

Je reconnais de plus que je peux être libéré si, après avoir évalué les postes disponibles prévus à l'effectif, mes compétences, mes aptitudes générales ou ma condition physique, on estime que je ne peux plus être employé avantagusement.

1. DATE		SIGNATURE		2. ORIGINATING UNIT – UNITÉ D'ORIGINE	
3. CERTIFICATION – ATTESTATION		4. MEDICAL CATEGORY – CATÉGORIE MÉDICALE		5. PREFERRED MANNING AGENCY – AGENCE DE DOTATION DE PRÉFÉRENCE	
6a. SERVICE NUMBER (SN) NUMÉRO MATRICULE (NM)		6b. GIVEN NAMES – PRÉNOMS		6c. SURNAME – NOM DE FAMILLE	
				6d. INITIALS – INITIALES	
7. EFFECTIVE DATE DATE DE MISE EN VIGUEUR YYYY - AAAA MM DD - JJ		8. RANK – GRADE	9. SEX – SEXE	10. DOB – DDN YYYY - AAAA MM DD - JJ	
				11. MOC – GPM	
12. MOC IN CLEAR – GPM EN CLAIR		13. ENVIRONMENT ENVIRONNEMENT		14. DECORATIONS – DÉCORATIONS	
15. LANGUAGES (FOL, SL, OTHER) – LANGUES (PLO, LS, AUTRE)		16. MAILING ADDRESS (INCLUDE POSTAL CODE) – ADRESSE POSTALE (INCLURE LE CODE POSTAL)			
		PHONE NUMBER NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ()			

CF 1117 (05-01) 7530-21-896-6170

Design: Forms Mgmt 993-4050 – Conception : Gestion des formulaires 993-3778

5. PREFERRED MANNING AGENCY	UIC/CIU	AGENCE DE DOTATION DE PRÉFÉRENCE
CMS	0818	CEMFM
LFWA	3622	SOFT
LFCA	3623	SCFT
LFQA	3624	SQFT
LFAA	3625	SAFT
CAS	0819	CEMFA
CFRETS	0820	SREIFC
ADM(IM)	0821	SMA(GI)
ADM(Mat)	0817	SMA(Mat)
ADM(HR - Mil)	0816	SMA(RH - Mil)
CFSU(O)	0815	USFC(O)
NA (SHR but not SRR)	0812	SO (RSA mais non RSD)

COPY 1 – DMHRR (SUPP RES)
COPIE 1 – DBRHM (RÉS SUPP)

COPY 2 – UNIT FILE
COPIE 2 – DOSSIER D'UNITÉ

COPY 3 – APPLICANT
COPIE 3 – CANDIDAT

**CANADIAN FORCES SUPPLEMENTARY RESERVE APPLICATION (CF 1117)
COMPLETION INSTRUCTIONS**

The following details will assist in the completion of form CF 1117. It is emphasized that these instructions be read while the form is being completed. All dates are to be expressed numerically, e.g. 1984-06-25.

1. DATE/SIGNATURE – date signed/signature of applicant
2. ORIGINATING UNIT – insert unit identification code (UIC) of unit processing application form
3. CERTIFICATION – signature and appointment of delegated authority certifying applicant meets criteria
4. MEDICAL CATEGORY – insert medical category of applicant including month and year category was granted
5. PREFERRED MANNING AGENCY – insert applicable code IAW agency table provided
6. a. SN b. GIVEN NAMES
c. SURNAME d. INITIALS – self explanatory
7. EFFECTIVE DATE – insert effective date applicant is to be TOS in Supplementary Reserve. On a transfer this date will be the day following completion of previous service. On enrolment, effective date will be the date of attestation
8. RANK – insert applicable rank
9. SEX – insert M - male or F - female
10. DOB – insert applicant's date of birth
11. MOC – insert applicant's military occupation classification/trade (MOC) code
12. MOC IN CLEAR – insert literal interpretation of MOC code
13. ENVIRONMENT – insert SEA, LAND or AIR
14. DECORATIONS – insert applicant's decorations in abbreviated form in order of precedence IAW CFAO 18-12. Campaign medals are not to be included
15. LANGUAGES – insert first official language (FOL), second language (SL) and any other languages (OTHER)
16. MAILING ADDRESS – insert applicant's mailing address and phone number as displayed

**DEMANDE D'ENRÔLEMENT DANS LA RÉSERVE SUPPLÉMENTAIRE DES FORCES CANADIENNES (CF 1117)
INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE**

Les renseignements suivants vous aideront à remplir le formulaire CF 1117. Il faut bien suivre ces instructions lorsqu'on remplit le formulaire. Toutes les dates doivent être indiquées en chiffres, comme suit : 1984-06-25.

1. DATE/SIGNATURE – date de signature et signature du candidat
2. UNITÉ D'ORIGINE – inscrire le code d'identification de l'unité (CIU) complétant la demande
3. ATTESTATION – signature et désignation de l'autorité déléguée attestant que le candidat répond aux normes
4. CATÉGORIE MÉDICALE – inscrire la catégorie médicale du candidat en indiquant le mois et l'année où celle-ci a été accordée
5. AGENCE DE DOTATION DE PRÉFÉRENCE – inscrire le code d'agence de dotation de préférence selon le tableau des agences fourni
6. a. NM b. PRÉNOMS
c. NOM DE FAMILLE d. INITIALES – s'explique de soi-même
7. DATE DE MISE EN VIGUEUR – inscrire la date d'entrée en vigueur où le candidat doit être porté à l'effectif de la Réserve supplémentaire. Dans le cas d'une mutation, il s'agit du lendemain du jour où prend fin le service antérieur. Lors de l'enrôlement la date d'entrée en vigueur sera la date d'attestation
8. GRADE – inscrire le grade
9. SEXE – inscrire M (Homme) ou F (Femme)
10. DATE DE NAISSANCE – inscrire la date de naissance du candidat
11. GPM – inscrire le code du groupe professionnel militaire (GPM)
12. GPM EN CLAIR – inscrire le GPM au long
13. ENVIRONNEMENT – inscrire MER, TERRE ou AIR
14. DÉCORATIONS – inscrire l'abréviation des décorations du candidat par ordre d'importance selon l'O AFC 18-12. Les médailles commémoratives des campagnes ne doivent pas être inscrites
15. LANGUES – inscrire la première langue officielle (PLO), la langue seconde (LS) et d'autres langues (AUTRE)
16. ADRESSE POSTALE – inscrire, dans l'ordre demandé, l'adresse postale du candidat et son numéro de téléphone