



APPLICATION FOR CADET MUSICIAN COURSE DEMANDE D'INSCRIPTION – COURS DE MUSIQUE / DES CADETS



**SECTION A TO BE COMPLETED BY ALL APPLICANTS
DOIT ÊTRE REMPLIE PAR TOUS LES CANDIDATS**

1. SURNAME – NOM				GIVEN NAME(S) – PRÉNOM(S)									
2. RANK – GRADE		SEX – SEXE		BIRTH – DATE DE NAISSANCE		3. HOME ADDRESS – ADRESSE DOMICILE		CITY/TOWN – VILLE		TEL. NO. N° DE TÉLÉPHONE			
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		DAY MONTH YEAR JOUR MOIS ANNÉE		STREET & APARTMENT NO. – RUE et N° D'APPARTEMENT							
4. CORPS / SQN NO. CORPS / ESCADRON N°				NAME – NOM				LOCATION – ENDROIT					
5. LIST IN ORDER OF PREFERENCE, THE MUSIC COURSE YOU WISH TO TAKE – ÉNUMÉREZ, PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE, LES COURS DE MUSIQUE QUE VOUS AIMERIEZ SUIVRE :													
		COURSE – COURS						LOCATION – ENDROIT					
1ST CHOICE 1er CHOIX													
2ND CHOICE 2e CHOIX													
3RD CHOICE 3e CHOIX													
6. WILL YOU ACCEPT THE COURSE AND LOCATION DECIDED BY THE SELECTION BOARD? ACCEPTERIEZ-VOUS LE COURS ET L'ENDROIT DÉSIGNÉS PAR LE BUREAU DE SÉLECTION?										Yes – Oui <input type="checkbox"/>		No – Non <input type="checkbox"/>	

**SECTION B TO BE COMPLETED FOR CADET MUSICIAN COURSE APPLICANTS ONLY
RÉSERVÉE AUX CANDIDATS DU COURS DE MUSIQUE DES CADETS**

7. WHAT INSTRUMENT DO YOU PLAY? – QUEL INSTRUMENT JOUEZ-VOUS?															
8. HOW LONG HAVE YOU PLAYED THIS INSTRUMENT? DEPUIS COMBIEN DE TEMPS JOUEZ-VOUS CET INSTRUMENT?						YEAR(S) ANNÉE(S)		9. CAN YOU BRING THIS INSTRUMENT TO CAMP? POUVEZ-VOUS APPORTER CET INSTRUMENT AU CAMP?				Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non <input type="checkbox"/>			
10. WHAT SCALES CAN YOU PLAY WELL? QUELLES GAMMES JOUEZ-VOUS BIEN?						11. HOW WELL CAN YOU READ MUSIC? VOS APTITUDES À LIRE LA MUSIQUE?									
						Very Good Très bonne		Good Bonne		Fair Passable		Cannot Nulle			
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
12. WHAT MUSIC LEVEL HAVE YOU ATTAINED? QUEL NIVEAU DE MUSIQUE AVEZ-VOUS ATTEINT?						(Level – Niveau)						13. PREVIOUS CADET MUSIC COURSES? COURS DE MUSIQUE DES CADETS PRÉCÉDENTS?			
(a) Cadet _____						Level – Niveau _____		Year – Année _____		COURSE COURS		LOCATION ENDROIT		YEAR ANNÉE	
(b) School – École _____						Grade – Degré _____		Year – Année _____							
(c) Conservatory – Conservatoire _____						Grade – Degré _____		Year – Année _____							
14. PERCUSSION / DRUMMERS – LIST THE RUDIMENTS YOU ARE ABLE TO PLAY WELL (I.E. ROLLS FLAMS PARADIDDLES, ETC.) PERCUSSION / TAMBOURS – ÉNUMÉREZ LES RUDIMENTS QUE VOUS CONNAISSEZ BIEN (IE. PARADIDDLES, ETC.)															
15. ON THE STAFF BELOW, INDICATE THE RANGE WITHIN WHICH YOU ARE ABLE TO PLAY WELL (Wind instrument only) SUR LA PORTÉE CI-DESSOUS, INDIQUEZ LE REGISTRE DANS LEQUEL VOUS JOUEZ BIEN (Instrument à vent seulement)															
16. LIST OTHER INSTRUMENTS THAT YOU PLAY AND NUMBER OF YEARS PLAYED – ÉNUMÉREZ LES AUTRES INSTRUMENTS QUE VOUS JOUEZ ET NOMBRE D'ANNÉES QUE VOUS JOUEZ						17. ARE YOU CURRENTLY PLAYING AS A MEMBER OF A BAND? JOUÉZ-VOUS RÉGULIÈREMENT DANS UNE FORMATION MUSICALE?			18. TYPE OF BAND (BRASS/REED, BUGLE PIPE, PIPE, ETC.) GENRE DE FORMATION (HARMONIE, CORPS DE CLAIRONS, CORPS DE CORNEMUSES, ETC.)						
						Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non <input type="checkbox"/>									
						DATE			SIGNATURE:						

**SECTION C TO BE COMPLETED BY CADET PIPE AND DRUM APPLICANTS ONLY
RÉSERVÉE AUX CANDIDATS DES TAMBOURS ET DES CORNEMUSES DES CADETS**

19. INDICATE INSTRUMENT(S) PLAYED AND FOR HOW LONG? QUEL(S) INSTRUMENT(S) JOUEZ-VOUS ET DEPUIS COMBIEN D'ANNÉES? CHANTER _____ Years CHALUMEAU _____ Années SIDE DRUM _____ Years CAISSE LATÉRALE _____ Années	BAGPIPES _____ Years CORNEMUSE _____ Années TENOR DRUM _____ Years CAISSE ROULANTE _____ Années	D/M (PIPE BAND) TAMBOUR-MAJOR (CORPS DE CORNEMUSES) _____ Years BASS DRUM _____ Années GROSSE CAISSE _____ Years Années
20. DO YOU OWN THE ABOVE INSTRUMENT(S)? POSSÉDEZ-VOUS L'INSTRUMENT OU LES INSTRUMENTS SUSMENTIONNÉ(S)?		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
21. HAVE YOU COMPETED IN A SOLO COMPETITION? AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À UN CONCOURS À TITRE DE SOLISTE?		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
22. HAVE YOU COMPETED AS A MEMBER OF A PIPE BAND? AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À UN CONCOURS COMME MEMBRE D'UN CORPS DE CORNEMUSES?		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
23. INDICATE THE LEVEL YOU HAVE ATTAINED OR THE MOST DIFFICULT TUNE YOU CAN PLAY ON THE BAGPIPES OR THE TIME SIGNATURES AND TYPES OF TUNES FOR WHICH YOU CAN PLAY BEATINGS? QUEL DIPLÔME AVEZ-VOUS OU QUELLE EST LA PIÈCE LA PLUS DIFFICILE QUE VOUS POUVEZ JOUER À LA CORNEMUSE, OU QUELS SONT LES TEMPS INDIQUÉS OU LES PIÈCES DONT VOUS POUVEZ MARQUER LE TEMPS?		
24. ARE YOU CURRENTLY PLAYING IN A PIPE BAND? FAITES-VOUS PARTIE D'UN CORPS DE CORNEMUSES?		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		NAME OF BAND _____ NOM DU CORPS _____
25. LIST PREVIOUS PIPE BAND EXPERIENCE OR TRAINING (EX. NAME OF BAND, NO. OF YEARS COURSES, ETC.) QUELLE EST VOTRE EXPÉRIENCE OU QUELS COURS AVEZ-VOUS SUIVIS (EX. NOM DU CORPS, NOMBRE D'ANNÉES, COURS SUIVIS, ETC.)		
		DATE _____ SIGNATURE _____

**SECTION D TO BE COMPLETED BY BANDMASTER / MUSIC INSTRUCTOR
À ÊTRE REMPLIE PAR LE CHEF DE MUSIQUE OU LE PROFESSEUR DE MUSIQUE**

26. BANDMASTER/MUSIC INSTRUCTOR, RECOMMENDATIONS AND ASSESSMENT OF THE APPLICANT'S MUSIC ABILITY RECOMMANDATIONS ET ÉVALUATION DES APTITUDES MUSICALES DU CANDIDAT FAITES PAR LE CHEF DE MUSIQUE OU LE PROFESSEUR DE MUSIQUE		
		DATE _____ SIGNATURE _____

**SECTION E TO BE COMPLETED BY COMMANDING OFFICER
À ÊTRE REMPLIE PAR LE COMMANDANT**

27. COMMANDING OFFICER'S RECOMMENDATION – RECOMMANDATION DU COMMANDANT		
28. I CERTIFY THAT THIS APPLICANT MEETS ALL THE PREREQUISITES FOR THE REQUESTED COURSE, CORPS / SQN PRIORITY. J'ATTESTE QUE CE CANDIDAT SATISFAIT À TOUTES LES EXIGENCES DU COURS DEMANDÉ, CORPS / ESCADRON PRIORITÉ.		
29. INDICATE TYPE AND SIZE OF CORPS BAND – INDIQUEZ LE GENRE ET LA GRANDEUR DE L'ORCHESTRE QUI APPARTIENT AU CORPS.		
		DATE _____ SIGNATURE _____

**SECTION F TO BE COMPLETED BY AREA CADET OFFICER
À ÊTRE REMPLIE PAR L'OFFICIER CADET DU SECTEUR**

30. AREA CADET OFFICER'S RECOMMENDATION – RECOMMANDATION DE L'OFFICIER CADET DU SECTEUR		
		DATE _____ SIGNATURE _____