

CADET TRANSPORTATION FORM
Formulaire de transporation pour cadet

CADET'S NAME :

Nom du cadet : _____

COURSE ATTENDING :

Nom du cours : _____

UNIT NUMBER :

Unité nombre : _____

WILL REQUIRE TRANSPORTATION HOME

A besoin de transportation à la maison :

WILL NOT REQUIRE TRANSPORTATION HOME

N'a pas besoin de transport à la maison :

NAME OF PERSON PICKING UP THE CADET :

Nom de la personne que vous autorisez à prendre charge de votre cadet

DATE OF PICK UP :

Date d'embarquement _____

RELATIONSHIP:

Lien de parenté _____

ADDRESS :

Adresse _____

CITY/Ville : _____

POSTAL CODE/code postal _____

PHONE NO./Numéro de téléphone : _____

PARENT'S SIGNATURE

Signature de parents

DATE/Date

PLEASE COMPLETE AND BRING THIS FORM TO CAMP

S'il vous plait remplir et apporter au Camp