****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form / Formulaire d’autorisation**

**PEI Pickleball- Charlottetown, 22-23 November 2024**

**Événement de Pickleball à** **l’Î.-P.-É.-Charlottetown, 22-23 novembre 2024**

**APPLICATION DEADLINE:** **1 NOVEMBER 2024 / DATE LIMITE POUR APPLICATIONS : 1ER NOVEMBRE 2024**

**SERVING MEMBERS ONLY / MEMBRES EN SERVICES SEULEMENT**

|  |
| --- |
| **Personal information of applicant / Renseignements personnels de l’appliquant** |
| Full Name (as shown on government ID or passport): Nom complet (comme indiqué sur vos pièces d’identité ou passeport) : |
|       |
| RankGrade:      | UnitUnité      | Date of birthDate de naissance      | Service No No matricule      | StatusÉtat[ ]  Serving / En service [ ]  Retired / Retraité  |

|  |
| --- |
| **Mental & Physical Requirements / Demandes physiques et mentales** |
| To play pickleball, the body must be able to move quickly, maintain balance, and react swiftly during rallies. Players need to rotate their torso for powerful swings, bend and reach for low shots, and sustain moderate activity levels for extended play. However, adaptations can be made based on physical ability or injuries, allowing for modifications to movements and intensity to suit individual needs while still enjoying the game.Applicants will be joined with other ill/injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment. Pour jouer au pickleball, le corps doit être capable de se déplacer rapidement, de maintenir l’équilibre et de réagir rapidement lors des échanges. Les joueurs doivent faire pivoter leur torse pour des swings puissants, se pencher et atteindre pour des tirs faibles, et maintenir un niveau d’activité modéré pour le jeu prolongé. Cependant, des adaptations peuvent être faites en fonction de la capacité physique ou des blessures, ce qui permet de modifier les mouvements et l’intensité pour répondre aux besoins individuels tout en profitant du jeu.Les participants se joindront à d’autres membres malades/blessés et à des civils, et devraient donc pouvoir fonctionner dans un environnement social.  |

|  |
| --- |
| **SERVING MEMBERS ONLY / MEMBRES EN SERVICES SEULEMENT** |
| **Military Chain of Command / Chaîne de commandement militaire** |
| **Medical authorization / Autorisation médicale*****ONLY if required by CoC / SEULEMENT si requis par la CdC*** |
| Medical Officer to review physical and mental activity requirements, confirm event is within limitations of participant.Officier Médical: examiner les exigences en matière d'activité physique et mentale. Confirmer que l'événement est dans les limites du participant. | **I recommend the applicant to participate to the event****Je recommande que le candidat participe à l’événement**[ ]  Yes/Oui [ ]  No/Non **Comments / Commentaires:**      |
| **Medical officer’s print name****Nom en lettres moulées de l’officier médical** |       |
| **Medical officer’s signature****Signature de l’officier médical** |  |
| **Date** |       |

|  |
| --- |
| **Approval from Military Chain of Command / Approbation de la Chaîne de commandement militaire** ***Required for participation / Requise pour la participation***  |
| The below signatories hereby acknowledge the physical and mental requirements for the activity and give approval for the applicant to participate. Les signataires ci-dessous reconnaissent les exigences physiques et mentales pour l'activité et approuvent l’applicant à participer.**NOTE :** For all personnel posted to a CAF TC, the CAF TU CO (or his/her delegate) is the signing authority / Pour tous les militaires affectés à une UT FAC, le commandant de la région est l'autorité de signature. | **I approve the applicant to participate to the event****J’approuve que le candidat participe à l’événement**[ ]  Yes/Oui [ ]  No/Non **Comments / Commentaires:**      |
| **Commanding officer’s print name****Nom en lettres moulées de l’officier commandant** |       |
| **Commanding officer’s signature****Signature de l’officier commandant** |  |
| **Date** |       |