****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form / Formulaire d’autorisation**

**NCR Ottawa River Fishing 28 MAY 2025**

**Pêche dans la rivière d'Ottawa RCN 28 MAI 2025**

**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) : | | | | |
|  | | | | |
| Rank  Grade: | Unit  Unité | Date of birth  Date de naissance | Service No  No matricule | Status  État  Serving / En service  Retired / Retraité |

|  |
| --- |
| **Mental & Physical Requirements / Demandes physiques et mentales** |
| Soldier On, in collaboration with Ottawa River Guided Fishing guides, is thrilled to host a full-day fishing event in Rockland, ON, on 28 May 2025. This is a great opportunity to experience the benefits of fishing on the beautiful Ottawa River and learn or refine your fishing skills and knowledge. Don't miss out on this chance to connect with fellow Soldier On members and enjoy the beautiful outdoors and a day on the water!   * Participants are advised that this event will be held outdoors, and weather conditions can change on the river. Participants are expected to dress accordingly for the weather conditions. * Participants will be required to wear a life jacket **at all times** while around the water and on the boat. * Participants will be required to physically get themselves in and out of the boat * Participants will be joined with other ill/injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment.   *Sans Limites en collaboration avec les guides d’Ottawa River Guided Fishing, est ravi d’organiser une journée complète de pêche à Rockland (Ontario), le 28 mai 2025. Il s’agit d’une excellente occasion de découvrir les bienfaits de la pêche sur la magnifique rivière des Outaouais, tout en apprenant ou en perfectionnant vos techniques et connaissances en pêche. Ne manquez pas cette chance de connecter avec d’autres membres de Sans Limites, de profiter du grand air et de passer une belle journée sur l’eau!*   * *Les participants doivent être capables de tolérer jusqu'à huit (8) heures d'activités légères. En raison du programme de l'activité, les candidats doivent avoir un besoin limité de repos tout au long de la journée.* * *Les participants sont informés que cet événement se déroulera en plein air et que les conditions météorologiques peuvent changer sur le riviere. Les participants doivent s'habiller en conséquence en fonction des conditions météorologiques.* * *Les participants devront porter un gilet de sauvetage* ***en tout temps*** *lorsqu'ils sont près de l'eau et sur le bateau.* * *Les participants devront être capables de monter et descendre du bateau par eux-mêmes.* * *Les participants seront rejoints par d'autres membres malades/blessés et des civils, et doivent donc être capables de 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.  Médecin: 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 approuve 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 un 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** |  |