

PARENTAL / GUARDIAN LEAVE AUTHORIZATION

CADET NAME: _____
GIVEN NAME *SURNAME*

DIRECTION

I/we hereby authorize the following person(s) to pick up my child / ward from

_____ for Weekend Leave/ Pass
TRAINING CENTRE

on the weekend of _____
DATES

PLEASE PRINT LEGIBLY. STRIKE OUT UNUSED SPACES

Parent / Guardian: _____

Parent / Guardian: _____

Friend / Relative: _____

Friend / Relative: _____

**INDIVIDUALS HEREIN AUTHORIZED TO PICK UP A CHILD/WARD MUST PRESENT
PHOTO ID OF THEMSELVES BEFORE THE CADET IS RELEASED.**

ACKNOWLEDGEMENT

I UNDERSTAND THAT

1. If it should be necessary to authorize any person other than those listed above to pick up my child/ward, I must contact the applicable Training Centre to make the necessary arrangements.
2. Failure to do this will result in my child/ward being denied the above leave/pass.
3. I am not allowed to authorize any person under the age of 18 to pick up my child/ward.
4. I certify that all persons authorized to pick up my child/ward are at least 18 years of age.

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

PLEASE PRINT NAME

NOTE: NO LEAVE IS AUTHORIZED FOR 2-WEEK COURSE CADETS.

FOR TRAINING CENTRE USE ONLY

Cadet released to the custody of _____

Signature of authorizing Staff

Date and Time

AUTORISATION DE CONGÉ – PARENT/TUTEUR

NOM DU CADET : _____
PRÉNOM *NOM*

AUTORISATION

Par la présente, j'autorise la/les personne(s) suivante(s) à passer prendre mon enfant/l'enfant sous ma tutelle au

_____ durant la fin de semaine du
CENTRE D'INSTRUCTION

_____ *DATES*
VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT ET ENLEVER TOUT ESPACE NON UTILISÉ

Parent/tuteur : _____

Parent/tuteur : _____

Ami/proche : _____

Ami/proche : _____

LES PERSONNES AUTORISÉES PAR LA PRÉSENTE À PASSER PRENDRE UN ENFANT DOIVENT PRÉSENTER UNE PIÈCE D'IDENTITÉ AVEC PHOTO LORSQU'ELLES VIENNENT CHERCHER LE CADET.

CONFIRMATION

JE COMPRENDS QUE

1. S'il est nécessaire d'autoriser une autre personne ne faisant pas partie de la liste ci-dessus à passer prendre mon enfant/l'enfant sous ma tutelle, je dois communiquer avec le CIEC concerné et prendre les mesures pertinentes.
2. Si je ne le fais pas, le personnel refusera d'accorder le congé/la permission à mon enfant/l'enfant sous ma tutelle.
3. Je ne peux pas autoriser une personne de moins de 18 ans à passer prendre mon enfant/l'enfant sous ma tutelle.
4. Je confirme que toutes les personnes autorisées à passer prendre mon enfant/l'enfant sous ma tutelle sont majeures.

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

NOM EN LETTRES MOULÉES

NOTA : LES CADETS INSCRITS À UN COURS DE DEUX SEMAINES N'ONT PAS DROIT À UN CONGÉ.

RÉSERVÉ AU CENTRE D'INSTRUCTION

Le cadet est confié aux soins de _____

Signature du membre du personnel responsable

Date et heure