****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form:** ART COLLECTIVE: Vancouver **/**

 **Formulaire d’autorisation**

*COLLECTIF ARTISTIQUE : Vancouver*

**APPLICATION DEADLINE** 23 May, 2025 **/DATE LIMITE POUR APPLICATIONS**23 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) : |
|       |
| RankGrade:      | UnitUnité      | Date of birthDate de naissance      | Service No No matricule      | StatusÉtat[ ]  Serving / En service [ ]  Retired / Retraité  |

|  |
| --- |
| **Mental & Physical Requirements / Demandes physiques et mentales** |
| Applicants must be able to tolerate 2-4 hours of light-to-moderate paced activities for 3 days in a row. Due to the busy activity schedule, applicants must have a limited requirement for rest throughout the day. Participants must not be in violation of any MEL's Participants will be required to have strength and dexterity to manipulate small hand tools as well as loads up of up to 15 pounds. Participants must be able to tolerate periods of standing with limited opportunity to sit. Applicants will be joined with other ill/injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment. Applicants are advised that MakerLabs and Terminal City glass are large open concept warehouses where there will be ambient noise and other fabricators working while we are in session.------- *Les candidats doivent être capables de tolérer 4 heures d'activités légères à modérées pendant 2 jours consécutifs. En raison du programme d'activités chargé, les candidats doivent avoir un besoin limité de repos tout au long de la journée.Les participants ne doivent pas être en violation de toute MEL.Les participants devront avoir la force et la dextérité nécessaires pour manipuler de petits outils à main ainsi que de plus grandes machines de menuiserie.Les participants doivent être capables de tolérer des périodes debout avec peu d'opportunités de s'asseoir.Les candidats seront accompagnés d'autres membres malades/blessés et de civils, et doivent donc être capables de fonctionner dans un environnement social.Les candidats sont informés que MakerLabs est un grand entrepôt à concept ouvert où il y aura du bruit ambiant et d'autres fabricants travaillant pendant que nous sommes en session.* |

|  |
| --- |
| **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** |       |