****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form:** LEARN TO MOUNTAIN BIKE: Gravity Mountain Bike **/**

**Formulaire d’autorisation**

*APPRENDRE À FAIRE DU VTT : Gravity Mountain Bike*

**APPLICATION DEADLINE** 20 June, 2025 **/DATE LIMITE POUR APPLICATIONS**20 juin, 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** |
| Any serving member or veteran of the Canadian Armed Forces (CAF) from the Greater Courtenay-Comox area within a 45 min driving radius who acquired a permanent physical or mental health illness or injury while enrolled as a member of the CAF; whether attributable or not to service.  Applicants must be able to tolerate up to 3-hours of moderate to high paced activities for three consecutive days. Due to the busy activity schedule, applicants must have a limited requirement for rest throughout the day.   Applicant must not be in violation of MEL's.   Applicants must be able to endure an impact from a fall. Safety equipment will be provided however, applicants are encouraged to bring their own equipment should they own any.   Applicants must be able to ride a bike and be confident on un-pathed terrain.   Applicants must be prepared to wear a helmet at all times while participating in this activity.   Applicants must understand that the majority of this camp will take place outdoors and therefore must be able to tolerate changing weather conditions and terrains including, but not limited to, heat and sun, wind and perpetual rain, sand, rocks, dirt, bugs and an occasional stinky smell!   Applicants will be joined with other ill/injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment.  -------  *Tout membre actif ou vétéran des Forces armées canadiennes (FAC) de la région du Grand Courtenay-Comox dans un rayon de 45 minutes en voiture qui a contracté une maladie ou une blessure physique ou mentale permanente alors qu'il était enrôlé comme membre des FAC; qu'ils soient attribuables ou non au service.*  *Les candidats doivent être capables de tolérer jusqu'à 3 heures d'activités à rythme modéré à élevé pendant trois jours consécutifs. En raison de l'horaire d'activités chargé, les candidats doivent avoir un besoin limité de repos tout au long de la journée.*  *Les candidats ne doit pas violer les MEL.*  *Les candidats doivent être capables de supporter un impact dû à une chute. De l'équipement de sécurité sera fourni, mais les candidats sont encouragés à apporter leur propre équipement s'ils en possèdent.*  *Les candidats doivent être capables de faire du vélo et avoir confiance en un terrain non tracé.*  *Les candidats doivent être prêts à porter un casque en tout temps lorsqu'ils participent à cette activité.*  *Les candidats doivent comprendre que la majorité de ce camp se déroulera à l'extérieur et doivent donc être capables de tolérer des conditions météorologiques et des terrains changeants, y compris, mais sans s'y limiter, la chaleur et le soleil, le vent et la pluie perpétuelle, le sable, les rochers, la saleté, les insectes et une odeur nauséabonde occasionnelle !*  *Les candidats seront rejoints par d'autres membres malades/blessés et par des civils et devraient 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** |  |