

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE  
ÉQUIPE NIMÈGUE DU GEMRC**

<b>SECTION A - PERSONAL DATA - RENSEIGNMENTS PERSONNELS</b>				
<b>RANK - GRADE</b>	<b>SURNAME - NOM</b>	<b>FIRST NAME - PRÉNOMS</b>	<b>SEX - SEXE</b>	
			MALE/HOMME	FEMALE/FEMME
<b>UNIT - UNITÉ</b>		<b>TRAINING TEAM - ÉQUIPE DE FORMATION</b>		
<b>SECTION B - MEMBER DECLARATION - DÉCLARATION DU MEMBRE</b>				
<p>a. I hereby declare that I will give my fullest and most dedicated effort to train for this event. I understand that the four-days march is a demanding event which I need to maintain a high standard of fitness.</p> <p>b. I will invest some of my personal time for training. This will include weekends and holidays.</p> <p>c. I accept that there may be personal costs while conducting training and I am willing to pay out of pocket without the possibility of a refund. (ie. Boots, socks, insoles, specialty personal kit, etc)</p> <p>d. I accept that even if I successfully complete all of the training that I may not be selected for the team.</p> <p>e. I will be honest with the RCEME OPI and 2IC about my physical and mental health as it pertains to the march. Should there be an issue and I cannot train any longer then I will inform the team OPI and/or the 2IC immediately.</p>		<p>a. Par la présente, je déclare solennellement que je me dévouerai entièrement et fournirai tous les efforts nécessaires à l'entraînement de cet événement. Je comprends que la marche de quatre jours est un événement exigeant qui demande le maintien d'un niveau élevé d'entraînement.</p> <p>b. Je vais devoir investir une partie de mon temps personnel pour l'entraînement. Ce qui pourrait inclure les fins de semaine et congés fériés.</p> <p>c. J'accepte qu'il pourrait y avoir des coûts engendrés à l'entraînement et je suis d'accord à déboursier de mes propres moyens sans possibilité de remboursements (ex. : bottes, bas, semelles, matériel spécialisé personnel, etc.).</p> <p>d. J'accepte que même si je termine avec succès tous les entraînements, je ne serai peut-être pas sélectionné pour l'équipe.</p> <p>e. Je serais honnête avec le BPR GEMRC et son adjoint à propos de ma santé physique et mentale en ce qui concerne les marches. S'il y a un problème et que je ne peux plus m'entraîner, je devrais en informer le BPR de l'équipe et/ou l'adjoint immédiatement.</p>		
<b>Signature</b>			<b>Date</b>	
<b>SECTION C - SUPERVISOR RECOMMENDATION - RECOMMANDATION DU SUPERVISEUR</b>				
<b>RANK - GRADE</b>	<b>SURNAME - NOM</b>	<b>Signature</b>	<b>Date</b>	
<b>SECTION D - COMMANDING OFFICER - COMMANDANT</b>				
<b>Approve / Not Approved – Approuvé / Refusé</b>				
<b>RANK - GRADE</b>	<b>SURNAME - NOM</b>	<b>Signature</b>	<b>Date</b>	
<b>SECTION E – RCEME 75th REGIONAL REPRESENTATIVE - REPRÉSENTANT RÉGIONAL DU GEMRC 75e</b>				
<b>RANK - GRADE</b>	<b>SURNAME - NOM</b>	<b>Signature</b>	<b>Date</b>	
<p>** When submitting the application form for chain of command approval, please attach a copy team's training calendar. (see next page)</p> <p>** Lorsque vous présentez le formulaire de candidature à la chaîne de commandement pour approbation, veuillez joindre une copie du calendrier d'entraînement de l'équipe. (voir page suivante)</p>				