



Rapport d'inspection du Corps de cadets de la Ligue Navale

| Section 1 – Information relative au Corps de cadets | | | |
|---|-------------|----------------------|-----------------------|
| Numéro du corps | | Nom du corps | |
| Lieu de l'inspection | | Date de l'inspection | Heure de l'inspection |
| Adresse – 1 ^{re} ligne | | Téléphone du corps | |
| Adresse – 2 ^e ligne | | Télécopieur | |
| Ville | | Courriel du corps | |
| Province | Code postal | Adresse Web | |

| Section 2 – Information relative à l'Inspection | | |
|---|-------|------|
| Officier de revue | Titre | Date |

| Section 3 – Personnel du Corps | | | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------------------|----------|----------------|----------|---------------------|----------|
| Officiers | | Instructeurs de cadets | | Cadet bénévole | | Total des effectifs | |
| Masculins | Féminins | Masculins | Féminins | Masculins | Féminins | Masculins | Féminins |
| | | | | | | | |

| Section 4 – Total des Cadets | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|------|-------|-------|
| Par genre | | Par âge | | | | Total | |
| Masculins | Féminins | 9 | 10 | 11 | 12 | | |
| | | | | | | | |
| Par grade | | | | | | | |
| Recrues | C 3 | C 2 | C 1 | CM 2 | CM 1 | CPM 2 | CPM 1 |
| | | | | | | | |
| Cadets ayant quitté le Corps | | | | | | | |
| Muté aux Cadets de la Marine | Muté aux Cadets de l'Armée | Mutée aux Cadets de l'Air | Atteint l'âge maximal | Autres raisons | | | |
| | | | | | | | |

| Section 5 – Activités de formation (Cocher toutes les cases qui s'appliquent) | | | |
|---|------------------|---|------------------|
| Activité | Nombre de cadets | Activité | Nombre de cadets |
| <input type="checkbox"/> Introduction à la voile | _____ | <input type="checkbox"/> Tir à la carabine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Natation | _____ | <input type="checkbox"/> Camp | _____ |
| <input type="checkbox"/> Premiers soins – Ambulance St-Jean | _____ | <input type="checkbox"/> Orientation géographique | _____ |
| <input type="checkbox"/> Musique | _____ | <input type="checkbox"/> Autre: _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sémaphore | _____ | <input type="checkbox"/> Autre: _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Tir à l' arc | _____ | <input type="checkbox"/> Autre: _____ | _____ |

| Section 6 – Commandant du Corps | | | |
|---|--|--------|--------------------|
| N° de brevet | | Grade | Numéro de filtrage |
| de famille | | Prénom | |
| Signature | | | |
| Envoyer le courrier à: <input type="checkbox"/> la maison <input type="checkbox"/> au corps | | | |
| Date d'expiration | | | |

Je compte revenir en septembre à titre de commandant: Oui Non
 Inscrire nos Corps au programme de Correspondants: Oui Non #de Cadets _____

| Section 7 – Président de la succursale | | |
|--|-----------|------|
| Nom | Signature | Date |

Nota : Les rapports d'inspection annuels doivent être envoyés au Bureau national au plus tard le 15 juillet. Communiquez avec votre division pour connaître les dates d'échéance et la marche à suivre.