



APPLICATION TO FORM A CORPS DEMANDE DE FORMATION D'UN CORPS



The Navy League of Canada,
National Office
221-815 St. Laurent Boulevard
Ottawa, ON K1K 3A7

La Ligue navale du Canada
Bureau national
815 boulevard St. Laurent, salle 221
Ottawa, ON K1K 3A7

Branch Name Nom de la succursale	Division
--	-----------------

hereby requests authority to form a:
demande l'autorisation de former un:
(check one only) || (cocher une seule case)

<input type="checkbox"/>	Royal Canadian Sea Cadet Corps
<input type="checkbox"/>	Corps des cadets de la Marine royale canadienne
<input type="checkbox"/>	Navy League Cadet Corps
<input type="checkbox"/>	Corps de cadets de la Ligue navale

at the following location:
à l'endroit suivant :

Street Address Adresse		
Town Ville	Province	Postal Code Code postal
Phone Number Numéro de téléphone	Parade Night Soir de parade	Parade Time Heure de parade

In our opinion, these quarters are suitable for all training purposes, the safe custody of all gear and equipment, and the safety of any individuals using them.

À notre avis, ces locaux sont convenables pour la formation, la bonne garde du matériel et de l'équipement et la sécurité des personnes qui les utiliseront.

We expect an initial enrollment of:

Nous nous attendons à l'inscription initiale de :

_____ Cadets et _____ Officers.

_____ cadets et _____ officiers.

We undertake to be responsible for all financing requirements relating to the Corps and will abide by Regulations and Instructions issued by our Division and by the National Board of Directors.

Nous assumons toute responsabilité quant aux exigences de financement liées au corps et respecterons les directives et règlements élaborés par notre division et le conseil d'administration national.

We wish to adopt the following Corps name:

Nous souhaitons adopter le nom de corps suivant :

1st Choice 1 ^{er} choix
2nd Choice 2 ^e choix
3rd Choice 3 ^e choix

Requested By: Demandé par :	Branch President Name Nom du président de succursale	Signature	Date
	Branch Secretary Name Nom du secrétaire de succursale	Signature	Date
Recommended by: Recommandé par :	Division President Name Nom du président de division	Signature	Date

