Ordre de la Croix des Fusiliers Inc.

Formulaire d'adhésion

Photographie
du candidat

Coordonnées du candidat

Appelation / grade

Nom de famille

Lettres post nominales

Prénom

Nom de famille à la naissance (si différent)

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse résidentielle

Ville

Code postal

Province

Pays

Adresse d'affaire (si applicable)

Téléphone résidence

Téléphone bureau

Autre téléphone

Courrier électronique

Courte biographie (maximum de 200 mots

Questions au candidat

Avez-vous déjà servi dans les Forces armées canadiennes ou dans une force armée d'un autre pays?
(Le cas échéant, veuillez fournir des détails, notamment si vous avez été libéré honorablement ou non)

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un crime ou d'une offense au Canada ou ailleurs?
(Le cas échéant, veuillez fournir des détails notamment les dates, lieux et chefs d'accusation)

Veuillez expliquer pourquoi vous désirez faire parti de l'Ordre de la Croix des Fusiliers Inc. et quel apport vous pourriez apporter à notre organisation?

<u>Consentement</u>

Je, soussigné(e) _____, autorise le Conseil d'administration de l'Ordre de la Croix des Fusiliers Inc. ou son comité de sélection délégué à faire les vérifications nécessaires me concernant auprès des autorités compétentes. En outre, je comprends que les renseignements recueillis ne serviront qu'aux fins de ma candidature et ne pourront être utilisés d'aucune autre façon.

_____ _____

Signature du candidat **date**

Informations sur la marraine ou le parrain

Appelation / grade

Nom de famille

Lettres post-nominales

Prénom

Relation avec le candidat et nombre d'année

Raisons motivant la recommandation de (nom du candidat): _____

Signature de la marraine ou du parrain

Date

Réservé à l'administration

Candidature approuvée

- ◯ Oui
- ◯ Non

Grade recommandé au sein de l'OCF

- ◯ Ami
- ◯ Officier
- ◯ Commandeur

Remarques (si applicable)

Signature du représentant du Comité de sélection

Date

Signature du Président du CA OCF

Date