



*Escadron 827 Longueuil  
École secondaire Gérard-Filion  
2000 Rue Lasalle  
Longueuil, QC J4K 3J4*

16 janvier 2025

Aux parents des cadets et cadettes de l'Escadron 827 Longueuil

La présente est pour vous informer que le samedi 15 février 2025, votre enfant est invité à participer à une journée de compétitions sportives à l'Académie de l'école des recrues et de leadership des Forces canadiennes sur la base militaire de St-Jean sur Richelieu. Pendant cette journée, les cadets participeront à plusieurs compétitions sportives.

Un **maximum de 46 cadets** est autorisé pour cette activité. Nous fonctionnerons donc sous la forme du **premier arrivé, premier choisi lorsque le cadet retourne son autorisation dûment remplie et signée par son parent.**

**\*\*\*\*Si vous retourner l'autorisation, vous devez vous engagez à être présent afin de ne pas prendre la place de quelqu'un d'autre.\*\*\***

**\*\*La date limite pour retourner le coupon-réponse est le jeudi 23 janvier 2025\*\***

Les cadets sélectionnés devront être présents à l'école Gérard-Filion tôt samedi le 15 février (**heure à confirmer mais vers 06h30**) Le retour se fera au même endroit, en soirée. (**heure à confirmer mais vers 22h30**)

Les cadets devront apporter leur linge de sport. (Tous les cadets devront **avoir mangé à leur arrivée à Gérard-Filion.**

Les cadets **doivent avoir un lunch froid pour diner (aucun micro-onde ni sortie à l'extérieur)**, le souper sera fourni par les jeux des cadets.

Pour le bon déroulement de l'activité, il est **OBLIGATOIRE** d'avoir leur carte d'assurance maladie et tous les médicaments qui devront être pris pendant l'activité.

La tenue pour cette activité est la tenue sportive adaptée au sport choisi. Les déplacements entre les divers bâtiments se feront à pied, il faut donc prévoir du linge adéquat (manteau, pantalon, botte, tuque, mitaines, etc.). **Il est important de prévoir une deuxième paire de souliers de sport ou des bottes** pour les déplacements car l'accès aux gymnases est interdit avec des souliers mouillés.

Pour que votre enfant puisse participer à cette journée, veuillez remplir le coupon ci-joint et nous le retourner le **23 janvier prochain**. Sans ce coupon, votre enfant ne pourra participer à l'activité.

Pour tous renseignements supplémentaires, vous pouvez communiquer avec le Ltv Annie Henrichon au 514-773-2563.

Merci de votre collaboration

TOUJOURS SE DÉPASSER  
La Commandante

Capt Carolyn Therrien



*Escadron 827 Longueuil  
École secondaire Gérard-Filion  
2000 Rue Lasalle  
Longueuil, QC J4K 3J4*

## **LISTE DU MATÉRIEL INDIVIDUEL FOURNI PAR LE CADET (OBLIGATOIRE)**

1. Lunch froid pour le diner
2. DÉODORANT OBLIGATOIRE
3. 1 paire de souliers de sport
4. 1 paire de bottes ou deuxième paire de souliers de sport (pour les déplacements)
5. Linge de sport selon l'activité
6. Épipen, pompes pour asthme et autres médicaments (pour les cadets concernés)
7. **Carte d'assurance-maladie**
8. **Bouteille d'eau**
9. Brosse à dents/pâtes à dents

## **LISTE DU MATÉRIEL INDIVIDUEL FOURNI PAR LE CADET (FACULTATIF)**

1. Argent pour la cantine sur place
2. Cadenas

### **\*\*\*ARTICLES INTERDITS :**

1. Allumettes
2. Briquet
3. Cigarettes
4. Alcool/drogue
5. Vapoteuse
6. Appareils électroniques \*\*
7. Cellulaire \*\*

*\*\* Nous ne sommes pas responsables des objets perdus, volés ou endommagés \*\**

---



*Escadron 827 Longueuil  
École secondaire Gérard-Filion  
2000 Rue Lasalle  
Longueuil, QC J4K 3J4*

## *Billet-réponse*

**Nom et prénom du cadet :** ( en lettres carrées) \_\_\_\_\_

### *LIMITATION ET RESTRICTION MÉDICALE **PROTÉGÉ A** (lorsque complété)*

*Afin de pouvoir offrir à vos enfants le plus de sécurité, nous vous demandons de compléter cette section. Les cadets (tes) devront avoir en leur possession tous les médicaments prescrits. De plus, ils devront nous remettre cette note comprenant les restrictions fonctionnelles que vous communiquerez.*

- *Mon enfant n'a aucun problème de santé connu. :*
- *Mon enfant a des problèmes de santé :*
- *Médicaments consommés :*

*S.V.P. indiquez si votre enfant aura des médicaments en sa possession et la posologie*

*Signature du parent :* \_\_\_\_\_ *Date :* \_\_\_\_\_

**Sport auquel mon enfant souhaite participer (mettre 3 choix, en indiquant 1,2 ou 3 à côté du sport selon la priorité)** (les places par équipes sont limitées)\*\*\*

- a. Soccer intérieur
- b. Volleyball
- c. Ultimate
- d. Kinball :
- e. Improvisation :
- f. Course d'orientation :
- g. Badminton double Junior(**12-14 ans**)
- h. Badminton double /Senior (**15 et +**)
- i. Pickelball
- j. Échecs

Mon enfant accepte d'être mis dans un autre sport que ses 3 choix    **Oui :**        **Non :**        (si nous ne pouvons le mettre dans un de ses 3 choix, sa place sera donnée à quelqu'un d'autre):

Merci de votre collaboration  
Ltv Henrichon