****

**SOLDIER ON / SANS LIMITES**

**Authorization Form / Formulaire d’autorisation**

**WINNIPEG BLUE BOMBER EXPERIENCE – 14 & 27 August 2025**

**EXPÉRIENCE DES BLUE BOMBERS DE WINNIPEG – 14 & 27 août 2025**

**APPLICATION DEADLINE / DATE LIMITE POUR APPLICATIONS : 06 July /juillet 2025**

**SERVING MEMBERS ONLY / MEMBRES EN SERVICES SEULEMENT**

|  |
| --- |
| **Personal information of applicant / Renseignements personnels de l’appliquant** |
| Full Name (as shown on government ID or passport): Nom complet (comme indiqué sur vos pièces d’identité ou passeport) : |
|       |
| RankGrade:      | UnitUnité      | Date of birthDate de naissance      | Service No No matricule      | StatusÉtat[ ]  Serving / En service [ ]  Retired / Retraité  |

|  |
| --- |
| **Mental & Physical Requirements / Demandes physiques et mentales** |
| Applicants must be able to tolerate **four (4)** x hours of **moderate to high** paced activities. Due to the activity schedule, applicants must have a limited requirement for rest throughout the day. Applicants will be joined with other ill/injured members and civilians, and therefore should be able to function in a social environment. The Winnipeg Blue Bombers alumni will host a mini skills & drills camp that will capture mobility, pass catching and kicking a football. Applicants must be able to conduct these activities without issue or being in violation of their MELs.Applicants also acknowledge that there will be no alcohol allowed during the event.Les requérants doivent être en mesure de tolérer quatre (4) heures d’activité modérée à intense. En raison du calendrier d’activité, les requérants doivent être en mesure de toléré le rythme de l’activité sans beaucoup de repos. Les requérants doivent être en mesure d’interagir et de fonctionner dans un environnement social avec d’autres membres malades et blessés, ainsi que des membres civils. Les anciens des Blue Bombers de Winnipeg organiseront un mini camp d’exercices et d’habiletés qui permettra de saisir la mobilité, de capturer des passes et de botter un ballon de football. Les requérants doivent pouvoir mener ces activités sans problème et sans être en violation de leurs LEMs.Les requérants reconnaissent également qu’il n’y aura pas d’alcool à l'événement. |

|  |
| --- |
| **SERVING MEMBERS ONLY / MEMBRES EN SERVICES SEULEMENT** |
| **Military Chain of Command / Chaîne de commandement militaire** |
| **Medical Authorization / Autorisation médicale*****ONLY if required by CoC / SEULEMENT si requis par la CdC*** |
| Medical Officer to review physical and mental activity requirements, confirm event is within limitations of participant.Médecin: examiner les exigences en matière d'activité physique et mentale. Confirmer que l'événement est dans les limites du participant. | **I recommend the applicant to participate to the event****Je recommande que le candidat participe à l’événement**[ ]  Yes/Oui [ ]  No/Non **Comments / Commentaires:**      |
| **Medical officer’s print name****Nom en lettres moulées de l’officier médical** |       |
| **Medical officer’s signature****Signature de l’officier médical** |  |
| **Date** |       |

|  |
| --- |
| **Approval from Military Chain of Command / Approbation de la Chaîne de commandement militaire** ***Required for participation / Requise pour la participation***  |
| The below signatories hereby acknowledge the physical and mental requirements for the activity and give approval for the applicant to participate. Les signataires ci-dessous reconnaissent les exigences physiques et mentales pour l'activité et approuve l’applicant à participer.**NOTE :** For all personnel posted to a CAF TC, the CAF TU CO (or his/her delegate) is the signing authority / Pour tous les militaires affectés à un UT FAC, le commandant de la région est l'autorité de signature. | **I approve the applicant to participate to the event****J’approuve que le candidat participe à l’événement**[ ]  Yes/Oui [ ]  No/Non **Comments / Commentaires:**      |
| **Commanding officer’s print name****Nom en lettres moulées de l’officier commandant** |       |
| **Commanding officer’s signature****Signature de l’officier commandant** |  |
| **Date** |       |