

**APPLICATION
COLONEL ROBERT PERRON AWARD**

**MISE EN CANDIDATURE
PRIX COLONEL-ROBERT-PERRON**

(To be reproduced locally)

(Reproduire sur place)

| PART 1 – PERSONAL INFORMATION | | PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS | |
|--|------------------------------|--|--|
| RANK / GRADE | SURNAME / NOM | FIRST NAME / PRENOM | M <input type="checkbox"/> |
| | | | F <input type="checkbox"/> |
| BIRTH DATE / DATE DE NAISSANCE | | | |
| PART 2 – UNIT INFORMATION | | PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR L'UNITÉ | |
| SEA / MARINE <input type="checkbox"/> | NO. / N° | NAME / NOM | CITY / VILLE |
| ARMY / ARMÉE <input type="checkbox"/> | | | PROVINCE |
| AIR / AIR <input type="checkbox"/> | | | |
| PART 3 – TEST RESULTS | | PARTIE 3 – RÉSULTATS DU TEST | |
| 20 meter shuttle run Course-navette de 20 m | Laps Étapes | Perron Award Score Pointage Prix Perron | / 100 |
| Curl ups every 3 seconds Demi redressements assis à toutes les 3 secondes | Number Nombre | Perron Award Score Pointage Prix Perron | / 100 |
| Push-ups every 3 seconds Extension des bras à toutes les 3 secondes | Number Nombre | Perron Award Score Pointage Prix Perron | / 100 |
| Shoulder stretch Étirement de l'épaule | Both arms Les deux bras | YES/OUI <input type="checkbox"/> NO/NON <input type="checkbox"/> | Yes both arms 50 pts, otherwise 0 pt Oui les deux bras 50 pts, sinon 0 pt |
| Back-saver sit and reach – Male 20 cm, Female 30 cm (Each leg must reached the minimum distance required) Flexion du tronc vers l'avant – Garçon 20 cm, fille 30 cm (Chaque jambe doit atteindre la distance minimum requise) | Both legs Les deux jambes | YES/OUI <input type="checkbox"/> NO/NON <input type="checkbox"/> | Yes both legs 50 pts, otherwise 0 pt Oui les deux jambes 50 pts, sinon 0 pt |
| TOTAL SCORE / POINTAGE TOTAL | | | / 400 |
| PART 4 – RESULTS CERTIFICATION | | PARTIE 4 – ATTESTATION DES RÉSULTATS | |
| I supervised the fitness test, which was conducted in accordance with CATO 14-18, and certify the accuracy of the results and corresponding scores. | | J'ai supervisé le test d'aptitude qui a été effectué conformément à l'OAIC 14-18 et j'atteste l'exactitude des résultats et du pointage correspondant. | |
| NAME AND RANK / NOM ET GRADE TEST SUPERVISOR / SUPERVISEUR DU TEST | | SIGNATURE TEST SUPERVISOR / SUPERVISEUR DU TEST | DATE |
| PART 5 – AWARD NOMINATION | | PARTIE 5 – MISE EN CANDIDATURE AU PRIX | |
| I certify that this cadet achieved the highest total score within the corps/squadron and therefore nominate him/her for the Colonel Robert Perron Award. | | J'atteste que ce(tte) cadet(te) a obtenu la plus haute note totale du corps/escadron et présente sa candidature au prix Colonel-Robert-Perron. | |
| NAME AND RANK / NOM ET GRADE CORPS/SQN CO / CMDT CORPS/ESC | | SIGNATURE CORPS/SQN CO / CMDT CORPS/ESC | DATE |
| PART 6 – AWARD RECOMMENDATION | | PARTIE 6 – RECOMMANDATION AU PRIX | |
| I recommend this cadet for the Colonel Robert Perron Award. | | Je recommande ce(tte) cadet(te) au prix Colonel-Robert-Perron. | |
| NAME AND RANK / NOM ET GRADE CO RCSU / CMDT URSC | | SIGNATURE CO RCSU / CMDT URSC | DATE |