

For Honor Flight Use Only: Last Name: \_\_\_\_\_ Date Received: \_\_\_\_\_



# Lone Eagle Veteran Application

**Honor Flight** recognizes American veterans for your sacrifices and achievements by flying you to Washington, DC to see YOUR memorial at **no cost**. Top priority is given to WWII and terminally ill veterans from all wars. In order for **Honor Flight** to achieve this goal, guardians fly with the veterans on every flight providing assistance and helping veterans have a **safe**, memorable and rewarding experience. For what you and your comrades have given to us, please consider this a small token of appreciation from all of us at **Honor Flight**.

¿Hablas inglés? / Do you speak English? \*  Sí  No

\_\_\_\_\_  
First Name/Primer Nombre

\_\_\_\_\_  
Middle Name/Segundo nombre

\_\_\_\_\_  
Last Name/Apellido

\_\_\_\_\_  
Preferred Name/Nombre preferido

Gender/Género: \_\_\_M \_\_\_F

Address/address: \_\_\_\_\_

City/City: \_\_\_\_\_ County/Condado: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_

Zip/Código postal: \_\_\_\_\_ Phone Day/Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ móvil: \_\_\_\_\_

Email/Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Age/Edad: \_\_\_\_\_

DOB/Nacimiento: \_\_\_\_\_

Shirt Size/Tamaño de la camisa: (S,M,L,XL,2XL,3XL,4XL) \_\_\_\_\_ Weight/Peso: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact/Contacto de emergencia:** (Someone available when you travel/Alguien disponible cuando viajas)

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Relationship/Relación: \_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_

Primary Phone/Teléfono principal: \_\_\_\_\_ Cell/ móvil: \_\_\_\_\_

Email/Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Service History/Historial de servicio:** Branch of Service/Rama de servicio

(circle one/Círculo uno): Army/Ejército Air Force/Fuerza aérea Navy/Marina Marines/Infantería de marina Coast Guard/Guardia Costera

**Rank/Rango:** \_\_\_\_\_ **War/Era - Conflict/Conflicto - Service Era/Era de servicio**

(circle one/Círculo uno): WWII Korea Vietnam Other: \_\_\_\_\_

**Dates you served in the military/Fechas en las que sirvió en el ejército:** \_\_\_\_\_

**Activities during military service/Actividades durante el servicio militar:** \_\_\_\_\_

**Interesting military experience/Interesante experiencia militar:** \_\_\_\_\_

Have you ever been on an Honor Flight/¿Alguna vez has estado en un vuelo de honor?? Yes/Si No

The information below permits us to assess the support you need during your trip. This does not disqualify you but allows us to prepare and serve you better. This information is for Honor Flight use only/ La siguiente información nos permite evaluar el apoyo que necesita durante su viaje. Esto no lo descalifica, pero nos permite prepararlo y servirle mejor. Esta información es solo para uso de Honor Flight

Please circle any mobility equipment used/Por favor, marque con un círculo cualquier equipo de movilidad utilizado:  
Cane/Perro Walker/Caminante Wheelchair/Silla de ruedas

Do you require a wheelchair, circle one/ ¿Necesita una silla de ruedas, marque con un círculo: Yes/Si or No

If in a wheelchair, are you able to transfer with assistance onto the airplane or bus/ If in a wheelchair, are you able to transfer with assistance onto the airplane or bus?/ Si está en una silla de ruedas, ¿puede transferirse con asistencia al avión o autobús / Si está en una silla de ruedas, puede transferirse con asistencia al avión o autobús? Yes/Si or No

Are you requesting to travel with a specific Guardian/ ¿Está solicitando viajar con un tutor específico??Yes/Si or No

If yes, what is that Guardian's name/En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre de ese guardián??

---

**Guardians must have a Guardian Application on file before you are notified of your flight date. We cannot guarantee requested Guardians after the Veteran has been notified for their flight date. Because this is a physically demanding day, all guardians are subject to a medical check by our team to ensure they can care for the veteran during his/her flight weekend./** **Los tutores deben tener una** solicitud de tutor **archivada antes de que se le notifique la fecha de su vuelo. No podemos garantizar los Guardianes solicitados después de que el Veterano haya sido notificado para su fecha de vuelo. Debido a que este es un día físicamente exigente, todos los tutores están sujetos a un chequeo médico por parte de nuestro equipo para garantizar que puedan cuidar al veterano durante su fin de semana de vuelo.**

**YOU ARE ADVISED TO DISCUSS THIS TRIP WITH YOUR DOCTOR/SE RECOMIENDA DISCUTIR ESTE VIAJE CON SU MÉDICO**

**PLEASE REVIEW CAREFULLY/POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE: The undersigned acknowledges and agrees that/El abajo firmante reconoce y acepta que:**

1. As photographic and video equipment are frequently used to memorialize and document Honor Flight trips and events, his/her image may appear in a public forum, such as the media or a website, to acknowledge, promote or advance the work of the Honor Flight program. I hereby release the photographer and Honor Flight from all claims and liability relating to said photographs. I hereby give permission for my images captured during Honor Flight activities through video, photo, or other media, to be used solely for the purposes of Honor Flight promotional material and publications and waive any rights or compensation or ownership thereto./ Como el equipo fotográfico y de video se utiliza con frecuencia para conmemorar y documentar los viajes y eventos de Honor Flight, su imagen puede aparecer en un foro público, como los medios de comunicación o un sitio web, para reconocer, promover o avanzar en el trabajo del programa Honor Flight. Por la presente libero al fotógrafo y a Honor Flight de todas las reclamaciones y responsabilidades relacionadas con dichas fotografías. Por la presente doy permiso para que mis imágenes capturadas durante las actividades de Honor Flight a través de video, foto u otros medios, se utilicen únicamente para los fines del material promocional y las publicaciones de Honor Flight y renuncio a cualquier derecho o compensación o propiedad de las mismas.

2. I further state that medical insurance is the responsibility of the veteran and I understand that neither Honor Flight nor the provider of free private aircraft ("Flight Provider") provides medical care. I understand that I accept all risks associated with travel and other Honor Flight Network activities and will not hold Honor Flight, the Flight Provider, or any person appearing or quoted in any advertisement or public service announcement for or on behalf of Honor Flight responsible for any injuries incurred by me while participating in the Honor Flight program./Además, declaro que el seguro médico es responsabilidad del veterano y entiendo que ni Honor Flight ni el proveedor de aeronaves privadas gratuitas ("Proveedor de vuelo") brindan atención médica. Entiendo que acepto todos los riesgos asociados con los viajes y otras actividades de Honor Flight Network y no responsabilizaré a Honor Flight, al Proveedor de vuelo ni a ninguna persona que aparezca o cite en ningún anuncio o anuncio de servicio público para o en nombre de Honor Flight por cualquier lesión incurrida por mí mientras participo en el programa Honor Flight.

SIGNED/FICHADO: \_\_\_\_\_

DATE/FECHA: \_\_\_\_\_

**Submit form to:** Bobbie Bradley  
**Enviar formulario a:** 52666 Buckhorn Rd  
Three Rivers, MI 49093

**Or Email to/o envíe un correo electrónico a:** [LEapplications@honorflight.org](mailto:LEapplications@honorflight.org)

**Or Fax to/o por fax a:** 318-314-2032