



## DEMANDE DE TRANSPORT D'AIDES À LA MOBILITÉ ET D'AIDE AUX DÉPLACEMENTS À AIR TRANSAT

Merci d'avoir choisi Air Transat.

Avant de prendre l'avion, veuillez nous fournir des renseignements relatifs à votre aide à la mobilité et à la manière dont nous pouvons mieux vous aider pendant votre voyage.

Nom de famille du passager	<input type="text"/>	Date de départ	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Date du vol de retour	<input type="text"/>
Aéroport de départ	<input type="text"/>	Numéro de réservation	<input type="text"/>
Aéroport d'arrivée	<input type="text"/>	Téléphone (+ indicatif régional)	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	Préférence	<input type="text"/>
Type d'aide à mobilité	<input type="text"/>	Type de batterie	<input type="text"/>
(si autre, veuillez spécifier)	<input type="text"/>	(si autre, veuillez spécifier)	<input type="text"/>
Interrupteur à clé?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	* Pour les batteries au lithium :	
<i>Veuillez vous assurer d'avoir bien défini votre type d'aide à mobilité et d'avoir inscrit votre nom complet, votre adresse et votre numéro de téléphone.</i>		Sont-elles des batteries de rechange?	<input type="checkbox"/>
		Quelle est la consommation d'énergie?	<input type="text"/>
		La batterie peut-elle être retirée?	<input type="checkbox"/>
<i>Veuillez prendre note qu'il est interdit de transporter des batteries non étanches WET Cell à bord des avions d'Air Transat.</i>			
Poids	<input type="text"/>	kg	<input type="text"/>
(comprenant les pièces) ou	<input type="text"/>	lbs	<input type="text"/>
Longueur	<input type="text"/>	cm	<input type="text"/>
(comprenant les pièces) ou	<input type="text"/>	po	<input type="text"/>
Poids	<input type="text"/>	kg	<input type="text"/>
(comprenant les pièces) ou	<input type="text"/>	lbs	<input type="text"/>
Longueur	<input type="text"/>	cm	<input type="text"/>
(comprenant les pièces) ou	<input type="text"/>	po	<input type="text"/>
Pièces amovibles	Coussin de siège <input type="checkbox"/>	Veuillez apporter	Instructions <input type="checkbox"/>
	Appui-tête <input type="checkbox"/>	(le cas échéant)	Manuel <input type="checkbox"/>
	Dossier de chaise <input type="checkbox"/>		Outils <input type="checkbox"/>
	Repose-pieds ou jambes <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
	Plateau <input type="checkbox"/>		
	Contrôleur et levier de commande <input type="checkbox"/>	Conseils de manipulation	
	Accoudoirs <input type="checkbox"/>	(Veuillez nous décrire toute exigence particulière afin de vous aider)	
	Sangles <input type="checkbox"/>		
	Autre (veuillez décrire)		
	<input type="text"/>		
<b>Merci de renvoyer ce formulaire au plus tard 7 jours avant votre départ au : <a href="mailto:request@airtransat.com">request@airtransat.com</a></b>			
<b>Si possible, veuillez inclure une photo de votre aide à la mobilité.</b>			
<b>Veuillez présenter une version imprimée de ce formulaire au personnel de chaque aéroport de départ.</b>			



## DEMANDE DE TRANSPORT DE PERSONNES À MOBILITÉS RÉDUITES ET NÉCESSITANT DE L'AIDE À AIR TRANSAT

Avant votre vol, veuillez nous expliquer la manière dont nous pouvons vous aider.

### Quand je n'utilise pas mon aide à la mobilité, j'aurai besoin d'un fauteuil roulant lorsque :

Je peux parcourir de courtes distances et je **peux** monter et descendre les escaliers

Je peux parcourir de courtes distances, mais je ne **peux pas** monter et descendre les escaliers

En tout temps si je n'utilise pas ma propre aide à la mobilité, je dois aller m'asseoir dans mon siège d'avion et je ne peux pas me déplacer seul.

Certaines aides ne peuvent pas être transportées en raison de leurs poids et de leur taille, selon le type d'aéronef utilisé. Veuillez vous enquérir des restrictions possibles auprès du personnel d'Air Transat avant d'acheter votre billet lorsque vous avez besoin d'aide pour vous déplacer et consultez le <https://www.airtransat.com/fr-CA/Info-voyage> pour connaître les limites particulières de l'aéronef.

Dans les cas où les règlements le permettent, il est possible de livrer les aides à la mobilité personnelle aux portes d'embarquement. Veuillez consulter le [www.airtransat.com](http://www.airtransat.com) pour connaître les aéroports qui n'offrent pas la livraison des aides à la mobilité personnelle aux portes d'embarquement.

Y a-t-il d'autres renseignements à nous faire connaître?

**Veuillez renvoyer ce formulaire au plus tard 7 jours avant votre départ au : [request@airtransat.com](mailto:request@airtransat.com)  
Veuillez présenter une version imprimée de ce formulaire au personnel de chaque aéroport de départ.**

#### Réservé au personnel d'Air Transat

Référence relative aux réservations

Numéro de liaison au départ

Date de liaison au départ

Aéroport de départ

Aéroport d'arrivée

SSR


Ajouté au APML x 2

Numéro de liaison à l'arrivée

Date de liaison à l'arrivée

Aéroport de départ

Aéroport d'arrivée

SSR
