

DEMANDE D'EXEMPTION DU VACCIN CONTRE LA COVID-19 EN RAISON DE SERVICES OU TRAITEMENTS MÉDICAUX ESSENTIELS

Directives pour les invités

La personne qui demande une exemption temporaire doit soumettre à WestJet une copie dûment remplie de ce formulaire dans son intégralité. Toutes les pages doivent être examinées et remplies par l'invité devant être exempté et (ou) le demandeur, ainsi que par le médecin ou l'infirmière praticienne requis.

Ce formulaire d'exemption doit être rempli dans son intégralité et soumis à WestJet pour approbation deux semaines avant le voyage. Il peut également être demandé aux invités de fournir le formulaire d'exemption rempli chaque fois qu'une preuve de vaccination est requise (p. ex., au moment de la réservation, à l'enregistrement, avant l'embarquement, etc.).

Les invités ayant une exemption temporaire approuvée devront également présenter à WestJet les résultats d'un test moléculaire de dépistage de la COVID-19* effectué :

- Dans les 72 heures précédant l'heure prévue du départ, si le résultat est négatif, ou
- Au moins 14 jours avant, mais pas plus de 180 jours avant la date prévue du départ de l'invité (celui-ci étant autorisé à voyager à partir du 15^e jour), si le résultat est positif.

En soumettant le présent formulaire, vous affirmez votre consentement à la politique de confidentialité de WestJet. D'autres documents peuvent être exigés pour les voyages à l'entrée ou à la sortie d'une destination internationale.

* Les tests moléculaires acceptés sont les suivants :

- PCR – Amplification en chaîne par polymérase (*Polymerase Chain Reaction*)
- TAN/TAAN – Test d'amplification des acides nucléiques
- RT-LAMP – Amplification isotherme médiée par boucle de transcription inverse

Bureau médical de WestJet

Courriel :

meddesk@westjet.com

Télécopieur : 1-866-737-1202

Ce formulaire est remplissable et comprend des champs que vous pouvez modifier avant de l'imprimer et de le signer. Vous pouvez également imprimer ce formulaire et le remplir à la main. Assurez-vous d'inscrire lisiblement vos renseignements pour éviter tout retard de traitement.

Les frais entraînés par l'achèvement de ce formulaire demeurent la responsabilité de l'invité/du patient.

Veillez noter que les formulaires incomplets ne seront pas examinés. Les formulaires remplis doivent être envoyés au Bureau médical de WestJet par courriel à meddesk@westjet.com ou par télécopieur au 1-866-737-1202.

Nom de l'invité

INVITÉ DEVANT ÊTRE EXEMPTÉ

Veuillez fournir les renseignements suivants concernant l'invité pour lequel une exemption temporaire est demandée :

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/ZIP

Pays

Une demande d'exemption temporaire antérieure a-t-elle été faite pour cette personne? Si oui, veuillez fournir des détails (*date, nom du transporteur/exploitant*)

 Non Oui Non Oui**AUTRE PERSONNE À CONTACTER/COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

Veuillez fournir les coordonnées d'une autre personne à contacter (un parent, un tuteur ou un décideur) si l'invité est un enfant ou s'il ne peut pas faire valoir ses droits. L'autre personne à contacter pourra poser des questions de suivi au nom de l'invité et aura accès au résultat de cette demande.

Prénom

Nom

Relation avec l'invité

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/ZIP

Pays

Courriel (*s'il diffère de celui de l'invité*)Numéro de téléphone (*s'il diffère de celui de l'invité*)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU VOYAGE

Veillez fournir les détails suivants sur le voyage de l'invité pour lequel une exemption temporaire est demandée :

Date de départ aaaa-mm-jj

Ville/aéroport de départ

Destination

Code du voyage (numéro PNR de

Date de retour prévue aaaa-mm-jj

**CONFIRMATION PAR UN MÉDECIN OU UNE INFIRMIÈRE PRATICIENNE
PRATIQUANT SON MÉTIER AU CANADA**

Je, (nom complet du médecin ou de l'infirmière praticienne), confirme par la présente que la personne ci-dessus devant être exemptée voyage dans le but d'obtenir des services ou des traitements médicaux essentiels, comme décrits brièvement.

Date ou dates du rendez-vous pour lequel le voyage est nécessaire

Nom et adresse de l'établissement médical où le traitement doit avoir lieu

Cet invité a-t-il besoin d'un accompagnateur ou d'un
compagnon de voyage? Dans l'affirmative, inscrivez le nom de
l'accompagnateur ou du compagnon de voyage

 Non Oui

Signature

Nom complet

Date aaaa-mm-jj

Adresse du médecin ou de l'infirmière praticienne

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/ZIP

Pays

Numéro de certificat ou de permis provincial ou territorial

ATTESTATION DU DEMANDEUR

Le formulaire suivant doit être rempli par l'invité qui demande une exemption temporaire ou au nom de celui-ci :

Je certifie par la présente que je suis le demandeur (ou la personne pour laquelle une demande est faite) souhaitant voyager dans le but d'obtenir des services ou des traitements médicaux essentiels :

Signature

Date

aaaa-mm-jj

Nom complet

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/ZIP

Pays

RECONNAISSANCE – RENSEIGNEMENTS FAUX OU TROMPEURS

Je reconnais que de produire un faux document, en sachant qu'il est faux, est une infraction en vertu de l'article 366 du [Code criminel](#). Conformément à l'arrêté applicable de Transports Canada, une personne qui fournit à un transporteur/exploitant des renseignements dont on sait qu'ils sont faux ou trompeurs peut également faire l'objet d'une amende administrative ou d'autres mesures d'exécution, y compris une poursuite judiciaire.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Votre confidentialité est importante. Les renseignements personnels que vous fournissez dans ce formulaire seront utilisés afin de déterminer la qualification de la personne désignée dans ce formulaire pour une exemption temporaire des exigences de l'arrêté applicable de Transports Canada. Veuillez noter que le transporteur/exploitant est soumis à la législation applicable en matière de protection de la vie privée en ce qui concerne le traitement de vos renseignements personnels. Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire peuvent être fournis à Transports Canada et utilisés par ce ministère à des fins de vérification et d'application de la loi. Le ministre des Transports peut recueillir ces renseignements personnels conformément à la législation applicable, en vertu de la *Loi sur l'aéronautique*, de la *Loi sur la sécurité ferroviaire* ou de la *Loi de 2001 sur la marine marchande du Canada*.

Dans le cas où des renseignements personnels sont fournis à Transports Canada, ils ne seront utilisés et divulgués par Transports Canada que conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et à ses règlements. Les renseignements personnels recueillis, ainsi que leur utilisation, leur divulgation et leur conservation sont décrits dans le fichier de renseignements personnels numéroté « TC PPU 015 », pour l'aviation civile, et dans d'autres fichiers de renseignements personnels (« FRP ») applicables à d'autres modes de transport, qui sont en cours d'élaboration et (ou) de modification, et qui seront publiés sur la page Info Source de Transports Canada (<https://tc.canada.ca/fr/info-source>). Entre temps, veuillez consulter le site Web suivant pour de plus amples renseignements : [COVID-19 : Information pour les voyageurs à l'intérieur du Canada](#). En vertu des dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, les personnes ont le droit d'accéder à leurs renseignements personnels, de les corriger et de les protéger. Les directives pour obtenir des renseignements personnels sont fournies dans Info Source, dont une copie est disponible dans les grandes bibliothèques publiques et universitaires ou en ligne à <https://www.canada.ca/fr/secretariat-conseil-tresor/services/acces-information-protection-reseignements-personnels/acces-information/reseignements-programmes-fonds-reseignements.html>. Les personnes qui souhaitent exercer leur droit de porter plainte en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* au sujet du traitement de leurs renseignements personnels peuvent le faire en déposant une plainte auprès du Commissariat à la protection de la vie privée. Pour obtenir des renseignements sur la manière dont le transporteur/exploitant traite vos renseignements personnels, veuillez consulter sa politique de confidentialité applicable ou le contacter directement.

DÉCLARATION SUR LA COMPÉTENCE LIÉE À L'EXEMPTION