

## Formulaire de professionnel de la santé ou de la santé mentale

Renvoyez le formulaire rempli à [specialcaresdesk@westjet.com](mailto:specialcaresdesk@westjet.com). Ce formulaire doit être rempli par votre professionnel de la santé ou de la santé mentale et envoyé au bureau des soins spéciaux au moins 48 heures avant le début du voyage. Nous vous prions de garder les formulaires sur vous pendant vos déplacements.

Prénom de l'invité :

Nom de famille de l'invité :

Code de réservation :

Numéro de compte Récompenses WestJet :

### La section ci-dessous doit être remplie par le professionnel de la santé ou de la santé mentale

Inscrivez vos initiales dans la case pour confirmer :

Je suis un professionnel de la santé ou de la santé mentale autorisé et je confirme traiter la personne susmentionnée pour un trouble mental ou émotionnel reconnu par le Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM).

Je certifie que la personne susmentionnée a besoin d'être accompagnée par un animal comme mesure d'accommodement pendant le transport aérien et (ou) pendant les activités à la destination prévue.

En signant ce formulaire, je reconnais que je fournis à WestJet des renseignements qu'elle pourra utiliser afin d'évaluer la capacité de mon patient et les mesures nécessaires pour un transport sécuritaire. Par conséquent, j'atteste que tous les renseignements fournis sont complets, vrais et exacts à ma connaissance.

Numéro de permis :

Date de délivrance du permis : (JJ/MM/AAAA)

Province/État où le permis a été délivré :

Nom de la pratique :

N° de téléphone :

Nom du professionnel de la santé ou de la santé mentale (en lettres moulées) :

Signature (Les signatures électroniques ne sont pas acceptées) :

Date :

(JJ/MM/AAAA)

#### Signature de l'invité ci-dessous

En signant ce formulaire, je confirme que je réside dans le même territoire que le professionnel de la santé ou de la santé mentale mentionné ci-dessus et qu'une relation professionnelle existe entre nous. Par conséquent, j'atteste que tous les renseignements fournis sont complets, vrais et exacts.

Signature d'invité (Les signatures électroniques ne sont pas acceptées) :

Date :

(JJ/MM/AAAA)

- Les PDF remplis et signés doivent être envoyés par courriel à [specialcaresdesk@westjet.com](mailto:specialcaresdesk@westjet.com). Nous vous prions également de garder les formulaires originaux sur vous pendant vos déplacements.
- En soumettant le présent formulaire, vous affirmez votre consentement à la [politique de confidentialité](#) de WestJet.
- Les documents doivent être reçus au moins 48 heures avant les déplacements. **Si le bureau des soins spéciaux de WestJet ne vous confirme pas par courriel que votre demande est acceptée, votre animal risque d'être refusé comme animal de soutien affectif à l'aéroport.**
- Votre animal sera observé à l'aéroport au cas où des questions de comportement ou autres pourraient nuire aux déplacements aériens. En cas de préoccupations, l'animal ne sera pas approuvé et pourrait devoir être mis dans une cage de transport (en cabine ou avec les bagages enregistrés), le tout selon les frais applicables et la disponibilité.
- Si vous vous déplacez avec votre animal d'assistance et si votre itinéraire comprend des vols exploités par plusieurs transporteurs aériens, assurez-vous de communiquer avec chacun desdits transporteurs pour obtenir la documentation nécessaire et les lignes directrices connexes.