

**DEMANDE D'EXEMPTION TEMPORAIRE DES INVITÉS :  
PAS DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19 POUR DES RAISONS RELIGIEUSES**

Ce formulaire doit être rempli dans son intégralité par les invités de WestJet/Swoop qui demandent une exemption temporaire pour des raisons religieuses en ce qui concerne l'exigence de vaccination contre la COVID-19 de Transports Canada. Toutes les pages doivent être examinées et remplies par la personne devant être exemptée ou le demandeur, ainsi que par le commissaire à l'assermentation requis. Les demandes d'exemption incomplètes ne seront pas prises en considération. **Ce formulaire doit être rempli dans son intégralité et soumis pour approbation au Groupe WestJet au moins 21 jours avant le départ.**

Les exemptions temporaires approuvées sont valables pour une période de trois mois avec WestJet ou Swoop. Les invités doivent soumettre une nouvelle demande d'exemption temporaire pour des raisons religieuses lors de tout nouveau voyage au-delà de cette période. Les exemptions temporaires approuvées s'appliquent uniquement aux vols de WestJet et de Swoop, et ne s'étendent pas aux voyages effectués avec une autre compagnie aérienne. Les invités de WestJet et de Swoop sont responsables de la tenue de leur propre dossier contenant toutes les exemptions approuvées, et doivent avoir sur eux une copie de l'approbation de WestJet, ainsi que ce formulaire rempli, pendant toute la durée de leur voyage.

Ce formulaire est interactif. Vous pouvez inscrire les renseignements sur le formulaire et l'imprimer avant de le signer. Si vous le remplissez à la main, assurez-vous d'inscrire lisiblement tous vos renseignements pour éviter tout retard. Envoyez les formulaires remplis à WestJet par courriel à [religious.exemption@westjet.com](mailto:religious.exemption@westjet.com).

WestJet approuve les exemptions à sa seule discrétion. La décision de WestJet d'approuver ou de refuser une demande d'exemption est définitive et sans appel. Veuillez noter que WestJet ou Swoop ne remboursent pas les voyages annulés en raison d'une demande d'accommodement non approuvée. **Les frais d'exemption de vaccination, y compris les frais liés aux services d'une commission d'assermentation ou à l'obtention d'un test moléculaire de la COVID-19, sont à la charge du demandeur.**

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'INVITÉ ET AU VOYAGE**

**Nom de famille** *(fournir le nom exact tel qu'il figure sur les papiers d'identité)*

**Prénom**

**Deuxième prénom**

**Date de naissance**

aaaa-mm-jj

**Sexe**

Femme

Homme

**Adresse courriel**

**Numéro de téléphone**

**Adresse**

**Ville**

**Province/État**

**Code postal/ZIP**

**Pays**

**Numéro OP de WestJet**

*(uniquement si vous avez déjà eu une approbation d'accommodement)*

**ID WestJet**

*(facultatif, mais cela nous aidera à offrir certains services)*

**Date prévue de voyage**

aaaa-mm-jj

**Origine du**

**Destination du**

## DEMANDES D'EXEMPTION ANTÉRIEURES

Une demande d'exemption temporaire antérieure a-t-elle été faite pour cette personne auprès de WestJet, de tout autre transporteur ou toute autre ligne aérienne?

Non

Oui

Si oui, veuillez fournir des détails

Date	aaaa-mm-jj	Nom du transporteur/de la compagnie aérienne
------	------------	--

L'exemption temporaire a-t-elle été approuvée?

Non

Oui

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

À remplir si le demandeur est différent de la personne souhaitant obtenir l'exemption temporaire.

Nom de famille *(fournir le nom exact tel qu'il figure sur les papiers d'identité)*

Prénom

Deuxième prénom

Adresse courriel

Numéro de téléphone

Adresse

Ville

Province/État

Code postal/ZIP

Pays

## ENTENTE DE CONFIDENTIALITÉ

Je, \_\_\_\_\_, consens à la collecte et à la conservation des renseignements personnels inscrits sur ce formulaire et contenus dans tout document que j'ai fourni afin de statuer sur ma demande d'exemption et de faciliter mon voyage, étant entendu que ces renseignements seront gardés confidentiels conformément à la politique de confidentialité de WestJet.

**CONDITIONS D'ACCOMMODEMENT**

Je, \_\_\_\_\_, reconnais que si ma demande est approuvée, WestJet me fournira les accommodements appropriés. J'accepte de respecter les conditions de tout accommodement religieux, y compris l'obligation de présenter à WestJet une preuve valide d'un test de dépistage de la COVID-19 effectué dans l'intervalle approprié avant mon départ. Je serai en mesure de fournir cette preuve aux agents de WestJet tout au long de mon voyage. Pour savoir ce qu'est un test valide de dépistage de la COVID-19, veuillez consulter notre section [Soyez prêt à voyager](#).

Je, \_\_\_\_\_, comprends que tout accommodement fourni par WestJet est destiné à un voyage à l'intérieur ou à l'extérieur du Canada, et que je serai toujours soumis à toutes les exigences d'entrée aux frontières, y compris les exigences de quarantaine imposées en vertu de la *Loi sur la quarantaine*.

**QUESTIONNAIRE**

Veuillez noter que les dirigeants et les membres d'un certain nombre de religions et de confessions religieuses (Islam, Catholicisme Romain, Judaïsme, Église Orthodoxe Grecque, Mennonisme, Témoins de Jéhovah, Science Chrétienne) ont publié des déclarations publiques indiquant leur soutien aux vaccins contre la COVID-19 dans l'intérêt de la santé publique.

Quelle est votre religion/confession religieuse?

Décrivez comment vous êtes un membre pratiquant de cette religion/confession religieuse.

Expliquez le lien entre vos croyances religieuses et votre incapacité à recevoir un vaccin contre la COVID-19.

Sur quelles croyances ou autorités religieuses précises vous appuyez-vous pour démontrer que votre religion/confession religieuse vous empêche de recevoir un vaccin contre la COVID-19?

Vos croyances religieuses vous empêchent-elles de recevoir d'autres vaccins ou médicaments? Si oui, veuillez fournir des exemples. Sinon, veuillez expliquer pourquoi.

Pouvez-vous fournir des documents provenant de chefs religieux ou d'autres pratiquants de votre foi qui expliquent le lien entre vos croyances religieuses et votre objection au vaccin, ainsi que l'accommodement que vous demandez? Si oui, veuillez joindre ces documents. Sinon, veuillez expliquer pourquoi les documents ne peuvent pas être fournis.

### D É C L A R A T I O N

Par la présente, je fais le serment ou affirme solennellement et dis que :

- Je ne peux pas me faire vacciner contre la COVID-19 en raison de mes convictions religieuses sincères;
- Je demande une exemption temporaire de l'obligation de Transports Canada d'être entièrement vacciné pour les voyages aériens, pour des raisons religieuses;
- Les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont exacts et véridiques;
- Je reconnais que de faire une fausse déclaration sous serment ou affirmation solennelle, en sachant que la déclaration est fausse, est une infraction en vertu de l'article 131 du Code criminel; et
- Je reconnais que de produire un faux document, en sachant qu'il est faux, est une infraction à l'article 366 du Code criminel.

Signature		Nom complet
Date	aaaa-mm-jj	Lieu

### SIGNATURE DU COMMISSAIRE À L'ASSERMENTATION

DÉCLARÉ ou AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT devant moi à (*municipalité*) Province ou état et pays Date

Signature	Nom complet
-----------	-------------