



## Aide-mémoire pour les réservations pour un voyage en train avec une aide à la mobilité

Nom : \_\_\_\_\_

Date(s) du voyage : \_\_\_\_\_

N° de réservation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Fournisseur du service : \_\_\_\_\_

### Renseignements requis ou à fournir

Personne contactée et  
date de confirmation ou  
de fourniture des  
renseignements au  
transporteur

Transporteur avisé au moins 48 heures à l'avance

Oui  Non

Transporteur avisé de la possibilité (ou l'impossibilité), pour le voyageur,  
d'être transféré à un siège ordinaire

Oui  Non

### Type d'aide à la mobilité

Petite taille (orthèse, canne, béquilles, déambulateur)

Scooter  Fauteuil roulant

Si fauteuil roulant ou scooter :

Manuel  Électrique  Cadre rigide  Pliable  Rabattable

Si électrique, y a-t-il une clé de contact?

Oui  Non

Emplacement du contact : \_\_\_\_\_

<b>Dimensions de l'aide à la mobilité</b>	
En position verticale Largeur _____ Longueur _____ Hauteur _____  Fauteuil plié ou rabattu (s'il y a lieu) Largeur _____ Longueur _____ Hauteur _____	
<b>Dimensions des portes de la voiture</b>	
Type de train : _____  Porte de la voiture passagers ou de la voiture à bagages Largeur _____ Hauteur _____	
<b>Poids de l'aide à la mobilité</b>	
Aide à la mobilité : _____ <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> kg  Aide à la mobilité et voyageur : _____ <input type="checkbox"/> lb <input type="checkbox"/> kg  Par où devrait-on saisir l'aide à la mobilité pour la soulever et la transporter à la main? _____  Y a-t-il une image indiquant les flèches pour savoir où soulever l'aide à la mobilité? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Emplacement du levier de déverrouillage du frein</b>	
<input type="checkbox"/> À l'arrière à gauche <input type="checkbox"/> À l'arrière à droite <input type="checkbox"/> Au centre <input type="checkbox"/> À l'avant à gauche <input type="checkbox"/> À l'avant à droite	
<b>Disponibilité d'un dispositif mécanique de levage</b>	
<input type="checkbox"/> À l'arrivée <input type="checkbox"/> Au départ	
<b>Type de batterie (s'il y a lieu)</b>	
<input type="checkbox"/> À électrolyte gélifié (pile sèche) <input type="checkbox"/> Étanche <input type="checkbox"/> Non étanche	

<b>Instructions fournies pour :</b>		
Démontez/remontez/pliez l'aide à la mobilité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Déconnectez la batterie (s'il y a lieu) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Si vous avez répondu « non » à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, veuillez fournir des instructions verbales à l'employé responsable à la gare.		
<b>Fourniture par le passager des outils spéciaux requis pour :</b>		
Démontez/remontez l'aide à la mobilité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.  Déconnectez la batterie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.		
<b>Préférence du moment auquel effectuer le transfert de l'aide à la mobilité au fauteuil roulant de bord (s'il y a lieu)</b>		
<input type="checkbox"/> À l'enregistrement <input type="checkbox"/> Aux portes d'embarquement (si possible)		
<b>Pièces amovibles qui doivent être transportées avec :</b>		
	L'aide à la mobilité entreposée	Le passager dans la cabine
Appuie-tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respose-jambes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coussin de siège	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Levier de commande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appuie-bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protecteurs latéraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dossier de siège	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plateau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceintures/courroies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Roues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Accord à ce que le transporteur conserve l'information au dossier pour voyage futur**

J'accepte que le transporteur conserve cette information dans mon dossier personnel

Oui     Non

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_