



DÉCLARATION DU VÉTÉRINAIRE RELATIVE À LA SANTÉ DE L'ANIMAL

SERVICE DE SANTÉ

DU LUNDI AU VENDREDI :

6 h – 20 h HE

SAMEDI ET DIMANCHE :

6 h – 18 h HE

COURRIEL :

acmedical@aircanada.ca

TÉL. : **1-800-667-4732** (sans frais d'Amérique du Nord) | TÉLÉC. : **1-888-334-7717** (sans frais d'Amérique du Nord)
1-514-369-7039 (frais d'interurbain applicables) | **1-514-828-0027** (frais d'interurbain applicables)

Pour l'efficacité du processus, veuillez remplir et envoyer les **trois (3)** formulaires ci-après à **acmedical@aircanada.ca** au moins **48 heures avant le voyage** :

- Attestation et confirmation du comportement de l'animal
- Déclaration du professionnel de la santé ou de la santé mentale
- Déclaration du vétérinaire relative à la santé de l'animal

Conservez avec vous les formulaires originaux remplis en tout temps pendant le voyage.

Prenez note que si les formulaires ne sont pas fournis au moins 48 heures avant le voyage, votre animal de soutien émotionnel pourrait être refusé au transport à l'aéroport.

Le présent formulaire doit être :

- rempli par un vétérinaire ;
- daté de moins d'un an avant la date de votre départ.

INFORMATION RELATIVE AU CLIENT

NOM	PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE	NUMÉRO DE RÉSERVATION
TÉLÉPHONE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE



Nota : Les sections qui suivent doivent être remplies par un vétérinaire. Sauvegardez le formulaire et transmettez-lui en version électronique, ou imprimez le formulaire afin qu'il puisse le remplir à la main. Envoyez le formulaire dûment rempli par courriel à acmedical@aircanada.ca

INFORMATION RELATIVE À L'ANIMAL DE COMPAGNIE

NOM DU PASSAGER		PRÉNOM DU PASSAGER	
NOM DE L'ANIMAL			
TYPE D'ANIMAL		RACE	ÂGE
POIDS (KG)	HAUTEUR (CM)	LARGEUR (D'UNE ÉPAULE À L'AUTRE)	LONGUEUR (DU MUSEAU JUSQU'À LA QUEUE)

INFORMATION RELATIVE AU VÉTÉRINAIRE

NOM		CLINIQUE	
ADRESSE			TÉLÉPHONE
NUMÉRO DE PERMIS	DATE DE DÉLIVRANCE	PROVINCE/ÉTAT OÙ LE PERMIS A ÉTÉ DÉLIVRÉ	
DATE DU DERNIER EXAMEN DE L'ANIMAL	DATE DU VACCIN ANTIRABIQUE	VALIDE JUSQU'EN	

Je confirme que j'ai examiné l'animal et que, sur la base de cet examen, il semble exempt de toute maladie infectieuse ou contagieuse qui pourrait compromettre la santé d'autres animaux ou la santé publique;

Je confirme que l'animal a reçu tous les vaccins requis et qu'ils sont à jour à la date à laquelle je remplis le présent formulaire.

SIGNATURE	DATE
-----------	------

EN PRÉSENTANT CES FORMULAIRES, VOUS CONSENTEZ À RESPECTER LES DISPOSITIONS DE LA POLITIQUE SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS D'AIR CANADA.
D'autres documents d'entrée ou de sortie pourraient être exigés pour certaines destinations internationales.

**EFFACER LE
FORMULAIRE**