



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXEMPTION DE PREMIÈRE DOSE

Toute personne demandant une exemption au motif qu'elle a reçu une première dose de vaccin **AVANT** le 15 novembre 2021 et qu'elle attend de recevoir la seconde doit examiner et soumettre une copie dûment remplie du présent formulaire dans son intégralité. L'employeur qui évalue cette demande doit le faire conformément à son obligation légale d'accommodement en vertu de la législation applicable.

PARTIE I DE LA DEMANDE D'EXEMPTION DE PREMIÈRE DOSE

Personne à exempter

Veillez fournir les informations suivantes concernant la personne au nom duquel l'exemption est demandée :

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse domiciliaire : _____

Doses de vaccins

Veillez fournir les renseignements demandés concernant les doses de vaccin que vous avez reçues à ce jour et que vous comptez recevoir dans un avenir proche. Il est à noter que la deuxième dose de vaccin doit être reçue au plus tard le 24 janvier 2022, faute de quoi votre carte d'identité de zones réglementées sera suspendue.

Date de la première dose de vaccin reçue : _____

Date prévue pour l'administration de la deuxième dose de vaccin : _____

Renseignements faux ou trompeurs

En vertu de l'article 366 du [Code criminel](#), toute falsification délibérée d'un document constitue une infraction.

Conformément à l'Arrêté d'urgence en vigueur visant certaines exigences relatives à l'aviation civile en raison de la COVID-19, toute personne fournissant, à un transporteur, des renseignements qu'elle sait être faux ou trompeurs s'expose également à une sanction administrative pécuniaire ou à d'autres mesures d'exécution, y compris des poursuites judiciaires.



Renseignements personnels

Les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire serviront à déterminer si la personne identifiée dans ce formulaire peut être exemptée des exigences de l'Arrêté d'urgence visant certaines exigences relatives à l'aviation civile en raison de la COVID-19, au motif qu'elle a reçu une première dose de vaccin et qu'elle attend la seconde. Ces informations peuvent également être transmises à Transports Canada à des fins de vérification ou d'application des règlements.



PARTIE 2 DE L'EXEMPTION

Avis important : L'employé n'est tenu de fournir sur demande que la partie 2 de la présente exemption à l'administration aéroportuaire, à l'Administration canadienne de la sûreté du transport aérien (ACSTA) ou de Transports Canada. Dans le cas où Transports Canada exigerait des renseignements supplémentaires, un fonctionnaire du gouvernement communiquera directement avec l'employeur.*

Confirmation de l'exemption par l'employeur*

Numéro de dossier de l'employeur : _____

Je confirme par la présente que _____ (nom complet de la personne exemptée), CIZR/RAP/Passé temporaire n° _____, est exempté(e) des exigences en matière de vaccination obligatoire au motif qu'elle a reçu une première dose et qu'elle attend de recevoir la seconde.

Signature : _____ Nom complet : _____

Titre : _____ Organisation : _____

Numéro de téléphone (jour) : _____

Date : _____ Lieu : _____

* La partie 2 doit être remplie par l'employeur ou une organisation chargés de valider la demande d'exemption conformément à la politique de vaccination obligatoire en vigueur à l'échelle de l'aéroport.