

**Programme d'accès aérien aux régions**

**Renseignements sur la demandeuse ou le demandeur**

Nom de famille

Prénom

**SECTION  
RÉSERVÉE  
AU MINISTÈRE**

Numéro de la demande ▶

Statut ▶

Date de réception (aaaa-mm-jj) ▶

Adresse (numéro, rue, appartement, case postale)

Municipalité

Code postal

Numéro d'assurance sociale

Sexe

- Féminin  
 Masculin

Téléphone – Domicile

Ind. rég. Numéro

Téléphone – Autre

Ind. rég. Numéro Poste

Date de naissance

Année Mois Jour

Préférence de communication

- Envoi postal  
 Courriel

Courriel

Si l'adresse inscrite n'est pas dans une région visée par le programme, est-ce que vous possédez une résidence secondaire dans une de ces régions?  Oui  Non Si oui, veuillez fournir un compte de taxes ou un bail pour cette adresse.

Êtes-vous aux études?  Oui  Non Si oui, est-ce à temps complet?  Oui  Non Si oui, veuillez fournir une lettre du registraire ou un reçu de frais de scolarité.

**Nom de l'établissement**

**Lieu**

Êtes-vous en situation d'emploi?  Oui  Non

**Nom de l'employeur**

**Lieu**

**Renseignements sur la voyageuse mineure ou le voyageur mineur, s'il y a lieu**

Nom de famille

Prénom

Adresse (numéro, rue, appartement, case postale)

Municipalité

Code postal

Sexe

- Féminin  
 Masculin

Date de naissance

Année Mois Jour

Lien avec la demandeuse ou le demandeur

**Renseignements sur le déplacement**

Date de départ

Année Mois Jour

Date de retour

Année Mois Jour

**Destination finale**

Votre destination finale est-elle située à l'intérieur du Québec?  Oui  Non Si non, veuillez l'indiquer.

Est-ce que votre billet est remboursé en partie ou en totalité par votre employeur, un ministère, un organisme, une régie, un centre de santé, une société, une entreprise privée ou tout palier de gouvernement, y compris les conseils de bande autochtones?  Oui  Non

## Documents exigés

Veillez joindre les documents suivants au formulaire :

- La facture de votre billet d'avion indiquant le nom de la passagère ou du passager, l'itinéraire et le prix, incluant les frais et les taxes;
- La preuve de déplacement (cartes d'embarquement) délivrée par le transporteur;
- Une preuve de résidence valide délivrée par une entité gouvernementale, un organisme municipal (au sens de l'article 5 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)), une entreprise de services ou le propriétaire d'un logement locatif (bail). L'adresse de la demandeuse ou du demandeur sur le présent formulaire doit correspondre à celle figurant sur la preuve de résidence;
- La preuve de paiement indiquant le nom du payeur du billet.

D'autres documents peuvent être exigés en cours d'analyse ou dans le cadre d'une vérification par le Ministère.

## Déclaration de la demandeuse ou du demandeur

Je déclare avoir effectué le déplacement selon les conditions indiquées sur le billet d'avion et que celui-ci n'a pas fait l'objet d'un remboursement total ou partiel du transporteur aérien en cas, par exemple, d'une annulation de vol.

J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports dans le présent formulaire sont complets et véridiques.

Je reconnais devoir fournir au Ministère tous les renseignements que ce dernier pourrait demander conformément aux conditions précisées dans les modalités d'application du Programme d'accès aérien aux régions.

J'autorise le transporteur aérien, mon employeur ou toute autre tierce partie à divulguer au Ministère toute information permettant à ce dernier de valider l'admissibilité de la demande de remboursement dans l'éventualité d'une vérification.

Je comprends que toute personne ayant transmis une demande non admissible ou fait une fausse déclaration afin d'obtenir un remboursement auquel elle n'a pas droit est sujette à se voir refuser sa demande, mais aussi à être sanctionnée selon la gravité de l'acte.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions à remplir pour me prévaloir du programme et les avoir respectées.

**Signature** du (de la) résident(e) qui a effectué le déplacement ou  
du (de la) titulaire de l'autorité parentale, dans le cas d'une personne mineure

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date (aaaa-mm-jj)

## Adresses d'envoi

Le formulaire ainsi que les pièces justificatives doivent être envoyés à l'adresse postale ci-après correspondant à la région de l'adresse de résidence de la demandeuse ou du demandeur.

**Abitibi-Témiscamingue**  
**Bas-Saint-Laurent**  
**Côte-Nord**  
**Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**  
**Saguenay-Lac-Saint-Jean**  
Ministère des Transports  
Programme d'accès aérien aux régions  
625, boulevard Lafèche, bureau 110  
Baie-Comeau (Québec) G5C 1C5  
Téléphone : 418 295-4765

**Eeyou Istchee Baie-James**  
Administration régionale Baie-James  
Programme d'accès aérien aux régions  
110, boulevard Matagami, C. P. 850  
Matagami (Québec) J0Y 2A0  
Téléphone : 1 800 516-4111

Pour plus d'information sur les modalités du programme, consultez le site Web du ministère des Transports au [www.transports.gouv.qc.ca](http://www.transports.gouv.qc.ca), onglet Aide financière, Programme d'accès aérien aux régions.