

Téléchargez le **formulaire** (Lien vers le pdf ci-joint) remplissez-le et joignez-le à votre appareil.

Formulaire Équipements de Mobilité Alimentés par batteries

Si vous prévoyez de voyager avec votre équipement de mobilité, veuillez remplir ce formulaire en lettres majuscules et attachez-le à votre fauteuil roulant, scooter etc...

Prénom et Nom du client : _____

Vo/Date: _____

Aéroport de départ : _____

INFORMATIONS SUR VOTRE ÉQUIPEMENT DE MOBILITÉ :

Équipement : manuel électrique

Type de batterie Gel/sec (non renversable)Cellule humide (renversable)Batterie au lithium
{Nickel-hydrure métallique}

La batterie est-elle amovible ? Oui Non

Votre équipement est-il activé par une clé ?Oui Non

Où avez-vous gardé la clé ? _____

Poids du fauteuil/scooter : _____ Livres Kg

Dimensions de l'équipement : Longueur Largeur Hauteur Position du frein _____

Y a-t-il des pièces amovibles ? Oui Non (par ex.Pour le cou, les jambes, etc.)

Liste des pièces amovibles _____