

Specifications:

1. Air Inuit’s policy for compassionate travel is the following:
 - 1.1. **Compassionate travel is allowed in the event of a death.**
 - ❖ A reduction of 75% on the regular Flex Fare is permitted to attend funerals. (**not combinable with other discounts.**)
 - ❖ A Return travel is mandatory, partially used tickets are non-refundable.
 - 1.2. **Compassionate travel is allowed in the event of a severe illness.**
 - ❖ A reduction of 75% on the regular Flex Fare is permitted for immediate family members i.e.: mother, father, grandmother, grandfather, wife, husband, brother(s), sister(s) and grandchildren.
 - ❖ A reduction of 50% on the regular Flex Fare is permitted for other family members or friends.
 - ❖ A Return travel is mandatory, partially used tickets are non-refundable.
2. Fill out the form .This form must be validated by the Mayor or by his/her delegate.
3. After being validated, this form must be faxed to: Air Inuit - Passenger Service Department in Montreal at 514-905-9410 or emailed at services-pax@airinuit.com

Spécifications :

1. La politique de voyage par compassion d’Air Inuit est la suivante :
 - 1.1. **Un voyage par compassion est autorisé dans le cas de décès.**
 - ❖ Une réduction de 75% du tarif Flex régulier est permise pour assister aux funérailles. (ne peut être combiné avec d’autres rabais).
 - ❖ Un voyage aller-retour est obligatoire, un billet utilisé en partie est non-remboursable.
 - 1.2. **Un voyage par compassion est autorisé dans le cas de maladie grave.**
 - ❖ Une réduction de 75% du tarif Flex régulier est permise pour la famille immédiate, c.à.d. : mère, père, grand-mère, grand-père, épouse, époux, frère(s), sœur(s) et petits-enfants.
 - ❖ Une réduction de 50% du tarif Flex régulier est permise pour les autres membres de la famille ou amis.
 - ❖ Un voyage aller-retour est obligatoire, un billet utilisé en partie est non-remboursable.
2. Remplir le formulaire. Ce formulaire doit être validé par le Maire ou son délégué.
3. Une fois validé, ce formulaire doit être télécopié à : Air Inuit - Département du Service aux Passagers à Montréal au 514-905-9410 ou envoyé par courriel à services-pax@airinuit.com
- 4.

Name of patient <input type="checkbox"/> deceased <input type="checkbox"/> Nom du patient <input type="checkbox"/> décédé <input type="checkbox"/>	
Community of patient / deceased Communauté du patient / décédé	
Passenger’s name Nom du passager	
Itinerary / Travel dates Itinéraire / Dates du voyage	
Passenger email / telephone Courriel / téléphone du passager	
Relationship to patient / deceased Relation avec le patient / décédé	
Authorized by Mayor or delegate Autorisé par le maire ou le délégué	
Approved by Air Inuit Approuvé par Air Inuit	