

Formulaire de déclaration destiné aux passagères et passagers aériens handicapés

Si vous êtes en situation de handicap et que vous avez subi un traitement discriminatoire ou une inégalité de la part du personnel au sol ou du personnel de cabine, vous pouvez nous contacter en nous adressant ce formulaire. Veuillez le remplir de la manière aussi complète que possible et nous le faire parvenir par courriel à: info@egalite-handicap.ch ou par courrier postal à l'adresse suivante: Centre Egalité Handicap, Marktgasse 31, 3011 Berne. Nous traiterons le cas et vous répondrons dès que possible.

Votre déclaration nous permet de recenser les cas de discrimination à l'égard des personnes handicapées et d'améliorer, par des entretiens menés avec les responsables des aéroports et des compagnies aériennes ainsi qu'avec l'Office fédéral de l'aviation civile OFAC, les prestations destinées à ces personnes.

Vos coordonnées:

Nom.....
Prénom.....
Adresse.....
NPA / lieu.....
Mail.....
Fax.....
Téléphone.....

1. Avec quel genre de handicap vivez-vous? (plusieurs réponses sont possibles)

- Handicap de la mobilité
- Handicap de la vue
- Handicap de l'ouïe
- Handicap mental
- autres: lesquels?

2. Quel aéroport avez-vous utilisé en Suisse?

- Bâle-Mulhouse
- Berne-Belp
- Genève-Cointrin
- Lugano
- Sion
- St. Gall-Altenrhein
- autre aéroport: lequel?

3. Avec quelle compagnie aérienne avez-vous voyagé / vouliez-vous voyager? (plusieurs réponses sont possibles)

.....

4. Où aviez-vous réservé votre vol? (plusieurs réponses sont possibles)

- Agence de voyages: laquelle?
- Internet
- autres:

5. Lors de la réservation, avez-vous signalé que vous êtes en situation de handicap?

- oui
- non

6. Quel genre de discrimination avez-vous subie? (plusieurs réponses sont possibles)

- Difficultés lors de la réservation
- Refus de transport
- Autorisation de transport uniquement en étant accompagné-e
- Difficultés lors du déroulement des prestations à l'aéroport
- Difficultés pendant le vol
- autres:

7. Essayez de décrire les événements avec autant de détails que possible:

.....

.....

.....

8. Selon vous, comment les choses auraient-elles dû se dérouler dans des conditions correctes?

.....

.....

.....

9. Vous êtes-vous plaint-e sur place? Si oui, auprès de qui exactement?

.....

.....

.....

Quelle a été la réaction suite à votre plainte?

.....

.....

.....

Merci de votre collaboration! Nous prendrons contact avec vous dans les meilleurs délais .

Signature: