

Powered Mobility Aid Information Form
Renseignements – Appareil d'aide à la mobilité motorisée

Date Name / Nom

Tel. / Tél. Cell E-mail / Courriel

Customer's contact information / Coordonnées du client

Address / Adresse

City / Ville Province Postal Code / Code postal

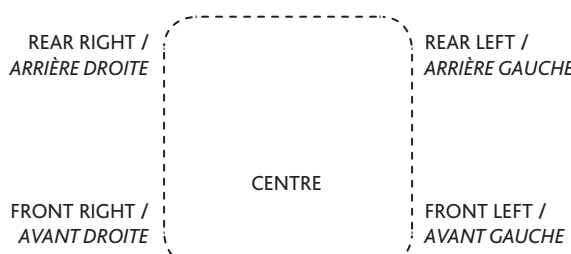
Mobility aid details / Renseignements sur l'appareil d'aide à la mobilité

Weight / Poids	kg* lb*	Height / Hauteur	cm* in. / po*
Width / Largeur	cm* in. / po*	Length / Longueur	cm* in. / po*

* Check one / Sélectionner une réponse

<p>Is the mobility aid key operated? / Est-ce que l'appareil d'aide à la mobilité fonctionne avec une clé?</p> <p>Yes / Oui</p> <p>No / Non</p> <p>Location of Key / Emplacement de la clé :</p>	<p>Battery type / Type de batterie</p> <p>Dry cell (non-spillable) / Pile sèche (non versable)</p> <p>Wet cell (spillable) / Électrolyte liquide (versable)</p> <p>Lithium Battery / Pile au lithium</p>
	<p>Is your battery removable? / Est-ce que la batterie est amovible?</p> <p>Yes / Oui</p> <p>No / Non</p>

Location of brake release / freewheel / Encercler l'emplacement du mécanisme de desserrage des freins / roues libres



List all removable parts / Indiquer les pièces amovibles
 (Check all markings that apply / Cocher toutes les cases qui s'appliquent)

<p>PARTS THAT STAY WITH THE CHAIR / PIÈCES QUI DEMEURENT SUR L'APPAREIL</p>	<p>PARTS THAT STAY WITH THE CUSTOMER / PIÈCES QUE LE CLIENT GARDE EN SA POSSESSION</p>
	Head rest / Appui-tête
	Leg rests / Repose-jambes
	Arm rests / Accoudoirs
	Wheels / Roues
	Seat cushion / Coussin de siège
	Chair back / Dossier
	Tray / Plateau
	Belt, straps / Ceintures, courroies
	Side protectors / Protecteurs latéraux
	Joy stick / Levier de commande
	Others / Autres

Please attach a picture of your mobility device to the form and indicate where to lift. /
 Veuillez joindre une photo de votre appareil d'aide à la mobilité au présent formulaire et indiquer par où il faut le soulever.

Please bring any tools required and mobility aid manual including a copy of instructions to adjust/fold or collapse the mobility aid. /
 Veuillez apporter les outils nécessaires et la notice d'utilisation de l'appareil d'aide à la mobilité, y compris les instructions pour régler ou plier l'appareil.