

**SERVICE MINEUR NON ACCOMPAGNÉ**

À imprimer en 3 copies / 3 copies to be print

UNACCOMPANIED MINOR SERVICE

| Coordonnées du mineur UM information | | Itinéraire Itinerary | | | | |
|---|--------------------|--------------------------------------|------|------------|------------|---------------|
| Nom Last name | Âge | Destination finale Final destination | | | | |
| Prénom First name | | N° Vol Flight # | Date | De From | Vers To | Siège Seat |
| Adresse Address | | | | | | |
| Ville City | Pays Country | | | | | |
| Langue Language | Sexe Gender G F | | | | | |

| Départ Departure | | Arrivée Arrival | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Nom de l'accompagnateur Escort Person's Name | | Accueilli par : Nom Met by : Name | |
| Prénom First name | | Prénom First name | |
| Adresse Address | | Adresse Address | |
| Ville City | Pays Country | Ville City | Pays Country |
| N° Tél. Phone # | N° Tél. Portable Cell Phone # | N° Tél. Phone # | N° Tél. Portable Cell Phone # |
| Signature | | Signature | |

| Besoins spéciaux Special needs | À remplir par XL Airways / To be completed by XL Airways Observations durant le vol / Observations during the flight |
|--------------------------------|---|
| | |

**Agent d'escale au départ
Agent departure station**Nom et signature / Name and signature
Heure / Timing**Chef de cabine
Purser**Nom et signature / Name and signature
Heure / Timing**Agent d'escale à l'arrivée
Escort on arrival**Nom et signature / Name and signature
Heure / Timing