



À imprimer en 3 copies/ 3 copies to be printed



UNACCOMPANIED MINOR SERVICE

Coordonnées du mineur UM information		Itinéraire Itinerary				
Nom Last name	Age	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 Dream Jet / To be completed by DreamJet
Observations durant le vol / Observations during the flight

Agent d'escale au départ
Agent departure station

Chef de cabine
Purser

Agent d'escale à l'arrivée
Escort on arrival

No m et signature / Name and signature
Heure /Timing

No m et signature / Name and signature
Heure /Timing

No m et signature / Name and signature
Heure /Timing