

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSERVATION DE VOL v 05-25

Date du jour : _____

Organisation : _____

Informations de contact pour cette demande de réservation :

Nom : _____

Portable : _____

Email : _____

Demande de vol : **Date du vol :** _____ **Type de vol :** Navette Charter

Pour les vols charter : *Heure de départ :* _____ *Heure de départ pour le retour :* _____

Itinéraire du Charter : _____

Information des passagers

	Nom	Téléphone	Titre	Poids Corporel (kg)	De	A
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

(Des passagers supplémentaires peuvent être ajoutés à la page 2)

Informations/Bagages

La franchise de bagages standard est de 20 kg maximum par adultes et 10 kg par enfant jusqu'à 12 ans et par nourrisson jusqu'à 2 ans (y compris les articles personnels).

Bagages supplémentaires @2\$/kg si réservé à l'avance (Entrez le poids supplémentaire (kgs) requis)

But du Vol (en fonction du but de voyage de chacun)

- | | | | | |
|---|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Réponse aux désastres | <input type="checkbox"/> Évacuation médicale | <input type="checkbox"/> Diffusion | <input type="checkbox"/> Ministère chrétien | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Évaluation aérienne | <input type="checkbox"/> Affaires commerciales | <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance |
| <input type="checkbox"/> Eau et sanitaire | <input type="checkbox"/> Sécurité alimentaire | <input type="checkbox"/> Égalité | <input type="checkbox"/> Énergie propre | <input type="checkbox"/> Affaire communautaire |
| <input type="checkbox"/> Formation de leaders chrétiens | <input type="checkbox"/> Tourisme | <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez svp) | | |

Passagers (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Travailleur communautaire | <input type="checkbox"/> Employé du gouvernement | <input type="checkbox"/> Patient | <input type="checkbox"/> Étudiant | <input type="checkbox"/> Personnel d'éducation |
| <input type="checkbox"/> Agent de développement | <input type="checkbox"/> Responsable chrétien | <input type="checkbox"/> Famille de patient | <input type="checkbox"/> Missionnaire | <input type="checkbox"/> Homme/femme d'affaires |
| <input type="checkbox"/> Travailleur environnemental | <input type="checkbox"/> Agent de santé | <input type="checkbox"/> Autre (Précisez svp) | | |

Fret (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Médicaments & vaccins | <input type="checkbox"/> Équipement médical | <input type="checkbox"/> Nourriture | <input type="checkbox"/> Fournitures scolaires | <input type="checkbox"/> Vaccin du Covid-19 |
| <input type="checkbox"/> Matériel de construction | <input type="checkbox"/> Ressources chrétiennes | <input type="checkbox"/> Outils | <input type="checkbox"/> Marchandises commerciales | <input type="checkbox"/> Animaux |
| <input type="checkbox"/> Technologie énergie renouvelable | <input type="checkbox"/> Autre (précisez Svp) | | | |

Information des passagers (Suite)

	Nom	Téléphone	Titre	Poids (kg)	De	A
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						