

Je soussigné  
 NOM ..... PRENOMS .....  
 CI N° ..... VALIDITE ..... Tel : .....  
 Adresse ..... Ville ..... Pays .....

Père  Mère  Tuteur légal  de l'enfant dont les détails suivent :

NOM ..... PRENOMS .....  
 Né(e) le ..... à ..... sexe ..... PPT N° .....  
 voyageant sur le Vol R2 N° ..... du ..... Dest .....

**Signature :**

Informe que Mr, Mme, Mlle dont les détails suivent sera en charge d'accueillir l'enfant à destination.

NOM ..... PRENOMS .....  
 CI N° ..... VALIDITE ..... Tel : .....  
 Adresse ..... Ville ..... Pays .....

Je soussigné l'accompagnateur à l'aéroport de départ dont mes détails ont été fournis plus haut autorise cet enfant à voyager en non accompagné (UMNR). Je confirme avoir pris les dispositions nécessaires en sa faveur pour son accueil à l'aéroport de destination. Je confirme que cet enfant est en possession de tous ses documents nécessaires à son voyage (passeport, carnet de vaccination etc.) et qu'ils sont tous en règle. En cas de manquement de notre part j'autorise la compagnie (Groupe Transair) à prendre les dispositions qui s'imposent pour un bon traitement de l'enfant mineur et ou pour assurer son retour vers l'escale de départ. Je m'engage à supporter tous les frais engendrés à cet effet.

Fait à ..... le ..... **Signature:** .....

Agent en charge au départ	In-flight en charge à bord	Agent en charge à l'arrivée
Nom .....	Nom .....	Nom .....
Prénoms .....	Prénoms .....	Prénoms .....
Fonction .....	Fonction .....	Fonction .....
Signature .....	Signature .....	Signature .....

Signature Accompagnant

Signature Accueillant