

قاصر دون مرافق تصريح بالسفر AHDOS01/JUILLET 2020

(وهو كل طفل مسافر دون مرافق يزيد عمره عن 5 سنوات ويقل عن 12 عاما/كما تعرض شركة الخطوط الجوية الجزائرية خدمة هذه الفئة من الأطفال غير المر فوقيين للأشخاص الذين تتراوح أعمارهم ما بين 12 و15 عاما إذا قدم أولياؤهم طلب بهذا الخصوص)

تصريح أبوي

أنا الممضي أسفله السيد(ة).....أسمح للقاصر.....أؤكد بأنني قد اتخذت اللزم لضمان وجود من يرافق القاصر المذكور اسمه أعلاه إلى المطار عند المغادرة و من يكون في لقائه في محطة التوقف و وجهة الوصول من الأشخاص المذكورين أدناه .سوف يبقى هؤلاء الأشخاص في المطار إلى حين مغادرة الرحلة و/أو يكونون متواجدين في المطار في الموعد المنتظر فيه وصول الطائرة • أفوض شركة الخطوط الجوية الجزائرية و/أو الشركات المكلفة بخدماتها الأرضية من إتخاذ كل التدابير الضرورية واللازمة لضمان أمن و سلامة القاصر و التي يمكن أن تتضمن عودته إلى المطار الذي غادر منه، كما أنعهد تعويض الشركات الناقلة ،التكلفة و النفقات المعقولة و اللازمة التي تنجم عنها .
أقر أن أمنة القاصر تستوفي كل الشروط العامة للنقل المنصوص عليها في (المادة 01) كما أنها لا تحتوي إلا على أعراضه الشخصية التي يمكن أن يرتديها واللازمة لراحته خلال السفر.

قرأ وصادق عليه (توقيع خطي) الاسم و اللقب.....
توقيع.....

معلومات القاصر

| | |
|---|-------------------|
| اسم و لقب القاصر.....العمر.....الجنس..... | اللغة المتحدث بها |
| العنوان الدائم للقاصر..... | ملاحظات |
| الولاية..... | |

معلومات الرحلة

| | |
|------------------------------|-------------------------------|
| رقم الرحلة..... التاريخ..... | وقت المغادرة..... الوجهة..... |
| رقم الرحلة..... التاريخ..... | وقت المغادرة..... الوجهة..... |

الشخص الذي رافق القاصر عند الذهاب

| | | |
|-------------------|-------------------|---------|
| الاسم | اللقب | العنوان |
| رقم الهاتف النقال | رقم الهاتف الثابت | الولاية |
| | | البلد |

أنا الممضي(ة) المرافق(ة) للقاصر المذكور إسمه أعلاه أسمح له بالسفر دون مرافق ، و أشهد أن البيانات المقدمة صحيحة.

رقم جواز السفر أو بطاقة التعريف الوطنية أو رخصة السياقة..... تاريخ إصدارها..... /..... /..... من طرف.....
التوقيع

الشخص الذي ينتظر القاصر عند الوصول

| | | |
|-------------------|-------------------|---------|
| الاسم | اللقب | العنوان |
| رقم الهاتف النقال | رقم الهاتف الثابت | الولاية |
| | | البلد |

أصرح عن إستلام القاصر و أمتنعه ب يوم.....

رقم جواز السفر أو بطاقة التعريف الوطنية أو رخصة السياقة..... تاريخ إصدارها..... /..... /..... من طرف.....
التوقيع

جزء مخصص بموظفي الخدمات الأرضية المكلفون برعاية القاصر

| | | |
|--------------|----------------------------|-------------|
| محطة الإقلاع | اسم الطقم الموظف في المحطة | رقم التسجيل |
| منطقة العبور | اسم الطقم الموظف في المحطة | رقم التسجيل |
| محطة الوصول | اسم الطقم الموظف في المحطة | رقم التسجيل |