Fiche de Renseignements Passagers / Passenger Information Form

Réservation/Booking # CC

Afin d'assurer une bonne organisation de votre vol ainsi que votre sécurité, merci de nous communiquer les informations suivantes.
Would you please provide us with the following information so that we can assure you a safe and smooth flight.

☐	Je souhaite une correspondance avec un autre vol au départ de mon vol Airawak. I want to connect from another flight at the departure airport of my Airawak flight.	N° vol Flight #	Heure arrivée Arrival time
☐	Je souhaite une correspondance avec un autre vol à la destination de mon vol Airawak. I want to connect to another flight at the arrival airport of my Airawak flight.	N° vol Flight #	Heure départ Departure time

	Nom Last Name	Prénom First name	Date naiss. D.o.Birth	Nationalité Nationality	N° passeport Passport #	Pays de délivrance Country of issue	Expiration Expiry date	Poids Weight
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

N'oubliez pas de cliquer sur envoyer pour nous faire parvenir vos informations

Do not forget to click on the « Envoyer » button in order to send us your information **>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>** Envoyer

Si vous ne parvenez pas à nous retourner ce formulaire par email, merci de le faxer au 05 96 51 33 03
If you are unable to email this form back, please fax it to + 596 596 51 33 03