

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE VOL NON RÉGULIER

<b>DEMANDE DE VOL NON RÉGULIER</b> (à remplir en 3 exemplaires)	
<b>Date de dépôt :</b>	
<b>NOM (ou raison social) DE LA COMPAGNIE EXPLOITANTE :</b>	
<b>PROPRIÉTAIRE DE L'AÉRONEF :</b> (lorsque le propriétaire n'est pas en même temps l'exploitant).	
<b>TYPE ET CAPACITÉ DE L'AÉRONEF :</b> N° d'IMMATRICULATION :	
<b>DATES, ITINÉRAIRE ET HORAIRES COMPLETS DU VOL :</b>	
<p><b>CATÉGORIE DU VOL :</b> S'agit-il</p> <p><b>a - d'un vol affrété (charter)</b>      <input type="checkbox"/> oui    <input type="checkbox"/> non</p> <p>Nom et adresse de l'affrêteur :</p> <p>Prix du transport (montant du contrat) : (nombre de passagers) :</p> <p>Objectifs poursuivis par l'affrêteur (autres que le voyage) :</p> <p>Est-il exact que tous les membres du groupe appartiennent depuis plus de six mois à l'association (ou l'entreprise) qui est indiquée ci-dessus comme étant l'affrêteur ?</p> <p><b>b - d'un voyage à forfait (inclusive tour)</b>      <input type="checkbox"/> oui    <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si la réponse est oui, indiquer : Nom et adresse de l'affrêteur :</p> <p>Le prix minimum payé par chaque passager pour la totalité du forfait :</p> <p>L'itinéraire exact de l'ensemble du voyage :</p> <p>La durée totale du voyage et la durée du séjour prévue dans le département ou territoire français concerné :</p>	
<b>SIGNATURE :</b>	Nom et qualité du signataire :  Signature

**NON SCHEDULED FLIGHT REQUEST FORM**

<p><b>NON-SCHEDULED FLIGHT REQUEST</b> <i>(please, provide 3 copies)</i></p>	
<p><b>Date of file:</b></p>	
<p><b>NAME (or corporate name) OF THE OPERATOR AIRLINE:</b></p>	
<p><b>AIRCRAFT OWNER:</b> <i>(if different from the operator)</i></p>	
<p><b>AIRCRAFT TYPE AND CAPACITY:</b> IMMATRICULATION No.:</p>	
<p><b>DATES, ROUTE AND COMPLETE TIME-TABLE OF FLIGHT:</b></p>	
<p><b>FLIGHT CATEGORY:</b> <i>Is the flight</i></p> <p><b>a - a charter flight</b>      <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no <i>Name and address of the charterer:</i></p> <p><i>Transport price (contract amount) :</i> <i>(number of passengers) :</i></p> <p><i>Purposes of the charterer (other than travel):</i></p> <p><i>Is it exact that all group members belong for more than six months to the association (or company) mentioned above as being the charterer?</i></p> <p><b>b - an inclusive tour</b>      <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no <i>If yes, please indicate:</i> <i>Name and address of the charterer:</i></p> <p><i>The minimum price paid by each passenger for the whole tour:</i></p> <p><i>The exact route of the complete tour:</i></p> <p><i>The total tour duration and the estimated stay duration in the French department or territory concerned:</i></p>	
<p><b>SIGNATURE:</b>      <i>Name and position of signatory:</i>  <i>Signature</i></p>	