

MENOR NO ACOMPAÑADO

Requerido para Asistencia con la Transportación-Manejo

Fecha:

NOMBRE COMPLETO DEL (DE LA) MENOR	APELLIDO	NOMBRE DE PILA	SOBRENOMBRE	EDAD

DETALLES DEL VUELO

VUELO NO.	FECHA	SALIDA	LLEGADA

PERSONA ACOMPAÑANTE A LA SALIDA – NOMBRE, NO. DE TELÉFONO CELULAR

NOMBRE DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE A LA SALIDA	NO. DE TELÉFONO CELULAR

PERSONA A ENCONTRAR EN EL PUNTO DE ESCALA – NOMBRE, NO. DE TELÉFONO CELULAR

NOMBRE DE LA PERSONA A ENCONTRAR EN LA ESCALA	NO. DE TELÉFONO CELULAR

PERSONA QUE RECIBIRÁ A LA LLEGADA – NOMBRE, NO. DE TELÉFONO CELULAR

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBIRÁ A LA LLEGADA	NO. DE TELÉFONO CELULAR

*Favor de mostrar a la llegada la identificación con fotografía de esta persona, tal como pasaporte, licencia de manejo, etc.

PADRES/TUTOR - NOMBRE, NO. DE TELÉFONO CELULAR

NOMBRE DE LOS PADRES/DEL TUTOR	NO. DE TELÉFONO CELULAR

PROPÓSITO DE SU VISITA

<input type="checkbox"/> ESTUDIO <input type="checkbox"/> VISITAR A FAMILIARES
<input type="checkbox"/> OTRO

Utilizaremos la información personal que nos facilite para prestarle servicios y ponernos en contacto con usted en relación con el viaje de su hijo solo, previa gestión adecuada.

ÚSESE SOLAMENTE A LA LLEGADA

Firma de la persona que recibirá al arribo	NO. DE TELÉFONO

CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Para: All Nippon Airways CO., LTD.

Fecha:

Confirmando y acepto que les solicito transporte, como padre o tutor, para un niño que viaja solo (en lo sucesivo, "el niño") y confirmo que las siguientes declaraciones son verdaderas y correctas.

1. Manifiesto y garantizo que el(la) menor puede comprender y atender a las instrucciones del personal de la aerolínea y es capaz de cuidarse a sí mismo(a).
2. Ya he dispuesto que el niño sea acompañado y recibido por una persona designada en los respectivos aeropuertos de salida y llegada. La persona designada también permanecerá en el aeropuerto de salida hasta la salida del vuelo.
3. Si dicho niño no tiene una persona indicada para recogerlo en el lugar de llegada, dejaré que su compañía y otras compañías aéreas interesadas tomen medidas, incluida la devolución del niño al lugar de salida, y correré con los gastos que se deriven de ello.
4. Certifico que el(la) menor tiene en su poder todos los documentos de viaje (pasaporte, visa, certificado médico, etc.) requeridos por la ley aplicable.

He revisado a fondo las siguientes notas sobre alergias alimentarias.

Recomendamos a los clientes con alergias realizar los arreglos necesarios. (Las comidas y bebidas a bordo de los vuelos no incorporan cacahuates como ingrediente. Sin embargo, existe la posibilidad de que los cacahuates o los sub-productos de los cacahuates (como el aceite de maní) pudiesen ser empleados durante la preparación y/o elaboración de los alimentos y bebidas.)

Sugerimos a los clientes con alergias elegir comidas a bordo libres de alérgenos o preparar sus propios alimentos para consumirlos a bordo. Consulte a su doctor antes de viajar y lleve consigo los medicamentos prescritos para enfrentar la ocurrencia de cualquier reacción alérgica.

5. Les eximo a ustedes y a sus funcionarios y empleados de toda responsabilidad por la salvaguarda y supervisión de mi hijo desde el lugar de salida hasta el de destino (incluso mientras se encuentre a bordo de su avión), tal y como se indica en el formulario de solicitud para que el niño viaje solo.

Firma: _____

(Estampe su firma también en la otra hoja)