

# FORMULAIRE IATA DE DEMANDE DE TRANSPORT A TARIF RÉDUIT

(Utiliser le papier en tête de l'agence)

AGENCE : ..... VILLE : .....

IATA AGENCE : .....

Nom du passager : M./M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup> : ..... Prénom : .....

Fonction du passager : .....

Nom/Prénom du conjoint accompagnant (le cas échéant) : .....

Itinéraire détaillé ..... PNR ..... VOLS XK ..... le .....

XK ..... le .....

- Déplacements pour convenance personnelle

- Déplacements professionnels  Motif : .....

Je soussigné certifie que je suis dûment autorisé à signer la présente demande au nom de l'Agent agréé et que j'ai lu les dispositions et stipulations de la résolution 880 et en ai saisi la signification.

Je déclare en outre que la présente demande est effectuée en conformité avec ces dernières et que j'ai pris bonne note en particulier, des dispositions concernant les conditions à remplir tant par l'agent que par la personne qui doit effectuer le voyage.

Je m'engage à payer à la compagnie Air Corsica le montant du tarif (taxes incluses) qui lui est dû en conséquence de la présente demande.

Je m'engage en outre à payer le montant applicable pour tout parcours pour lequel l'accord de la compagnie aérienne transporteur aura été refusé et à remettre le montant dans les quinze jours à compter de la date de la facturation par la compagnie dont le billet aura été émis.

Il est entendu également que je devrai vous informer de tout changement qui pourrait intervenir quant au droit à bénéficier de cette facilité et que vous retournerai, le cas échéant, tout billet émis par la suite de la présente demande.

Je certifie que les renseignements fournis dans la présente demande sont complets et exacts à tous égards.

Je reconnais que toute fausse déclaration contenue dans cette demande entraînerait le déclenchement des dispositions de la section 14 de la résolution 880.

La mise en oeuvre de cette procédure serait susceptible d'entraîner la perte des facilités de transport à tarif réduit.

Nom : ..... Tampon Officiel de l'Agence

Fonction : .....

Date de la demande : ..... Signature : .....

## ATTESTATION A L'INTENTION DE LA COMPAGNIE AIR CORSICA A L'EGARD DU VOYAGE DU CONJOINT

Je certifie par la présente que la personne désignée ci-dessus comme devant m'accompagner dans le voyage objet de la présente demande est mon conjoint aux termes de la résolution 880, alinéa 4. J'atteste ne pas avoir reçu de vous un billet à tarif réduit pour conjoint au cours de la présente année civile.

M./M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup> ..... Signature du passager désigné dans la demande

### Paiement à distance

Je soussigné (e) ..... autorise la compagnie AIR CORSICA à débiter ma carte bancaire du montant du voyage ci-dessus en faveur du ou des bénéficiaires ci-dessus.

CCVI

CCCA

N° de la carte ..... Date de fin de validité : ..... Cryptogramme : .....

### Agent de Voyages

Tél. .... Fax. .... E.mail .....

Date : ..... Signature : .....

Adresse postale pour billet ATB si ligne non éligible : .....

