

1. PASSAGER À MOBILITÉ RÉDUITE OU NÉCESSITANT UNE ASSISTANCE PARTICULIÈRE*Note : un accompagnant est obligatoire*

Je soussigné(e),

Passager(e) du vol AIR TETIAROA de à

Le (date) à h, déclare accepter l'entière responsabilité des risques de santé et de sécurité associés à un tel voyage, et reconnais avoir été averti(e) des conséquences préjudiciables que le voyage par air peut avoir pour moi du fait de mon état de santé.

De plus, je signifie mon accord pour ne mener, moi-même ou une tierce partie, aucune action ou réclamation contre la compagnie AIR TETIAROA, pour tous dommages qui pourraient m'être causés ou pour les conséquences que ce mode de transport pourrait avoir sur mon état de santé.

Je m'engage à relever indemne la compagnie AIR TETIAROA pour les dommages et conséquences causés de mon fait, en cas d'incident, aux passagers ou à la compagnie AIR TETIAROA.

La compagnie AIR TETIAROA reste responsable de l'application et de la conformité aux règlements et dispositions légales applicables à son activité.

Domicile légal :

Fait à le

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

**2. ACCOMPAGNANT DU PASSAGER À MOBILITÉ RÉDUITE OU NÉCESSITANT
UNE ASSISTANCE PARTICULIÈRE**

Je soussigné(e),

Accepte de prendre en charge et d'assister

et d'apporter à cette personne tous soins éventuellement requis pendant la durée du voyage. Je déclare également avoir pris connaissance des consignes de sécurité relatives aux avions et vols de la compagnie AIR TETIAROA, et devrais l'assister en cas d'évacuation d'urgence.

Fait à le

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

1. PASSENGER WITH REDUCED MOBILITY OR REQUIRING SPECIAL ASSISTANCE

Note : a person accompanying the passenger is mandatory

I the undersigned,

AIR TETIAROA passenger on flight from to

On the (date) at (schedule), declare that I accept full responsibility for the health and safety risks associated with such a journey and acknowledge that I have been warned about the detrimental consequences that air travel may have on my health condition.

Furthermore, I agree not to take any legal action or make any claims against the company AIR TETIAROA, for any damages that may be caused to me or for the consequences that this mode of transport may have on my health.

I commit to holding the company AIR TETIAROA harmless for damages and consequences caused by me in case of an incident, to the passengers or to the company AIR TETIAROA.

The company AIR TETIAROA remains responsible for the implementation and compliance with the regulations and legal provisions applicable to its business.

Permanent adress :

Signed (date) (place)

Signature (preceded by the statement « read and approved ») :

**2. PERSON ACCOMPANYING THE PASSENGER WITH REDUCED MOBILITY
OR REQUIRING SPECIAL ASSISTANCE**

I the undersigned,

accept to supervise and assist

and to look after him/her throughout the various flight steps. I also acknowledge of having been informed of the safety rules regarding AIR TETIAROA's Aircrafts and flights, and I should assist him/her in case of emergency evacuation.

Signed (date) (place)

Signature (preceded by the statement « read and approved »):