

Piano di Assistenza alle Vittime e ai loro Familiari

Form di registrazione (da compilare per la singola sala)

Sala Passeggeri Illesi ☐ Sala Familiari passeggeri ☐
 Sala Crew ☐ Sala Familiari Crew ☐
 Sala Salme ☐ (da registrare solo il numero delle salme composte): n.

Data Ora

Cognome e nome del passeggero

Numero di volo Tratta

Dettagli del passeggero/crew

Cognome:.....
 Nome:.....
 Cognome da nubile:..... Sesso: M F
 Data di nascita:
 Nazionalità:.....
 Lingue parlate:.....
 Indirizzo permanente:.....
 Telefono:.....
 Provenienza:.....
 Destinazione finale :
 Nome accompagnatore/Gruppo:.....

Referente (familiare/conoscente) da informare

Cognome:.....
 Nome:.....
 Indirizzo:.....
 Telefono:
 Legame con il passeggero:.....

Dettagli del familiare/conoscente

Nome:.....
 Cognome:.....
 Indirizzo:
 Telefono:.....
 Legame con il passeggero:.....
 Descrizione fisica della persona:.....

Annotazioni varie

.....

Cognome e nome del compilatore: