

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: