

FORMULAIRE D'INFORMATION POUR LE MANIFESTE DU NAVIRE

DÉPARTS 2020/22 (01.04.2020-27.03.2022)

Veillez noter que ce formulaire est interactif. Veuillez remplir ce formulaire en lettres MAJUSCULES et le renvoyer à : contact@hurtigruten.fr, ou par voie postale à : Hurtigruten SAS, Passage du Cheval Blanc, 2 rue de la Roquette, 75011 Paris. **Veillez renvoyer ce formulaire à Hurtigruten dès la confirmation de votre réservation et pas moins de 8 semaines avant votre voyage.** Veillez noter que nous ne pouvons vous envoyer vos documents de voyage avant d'avoir reçu ce formulaire rempli. Pour obtenir des informations concernant votre réservation, contactez contact@hurtigruten.fr

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE DE LA RÉSERVATION HURTIGRUTEN :													
INFORMATIONS PERSONNELLES													
NOM (TEL QU'INDIQUÉ SUR LE PASSEPORT) :		PRÉNOM			DEUXIÈME PRÉNOM			NOM					
SEXE :		HOMME		FEMME		DATE DE NAISSANCE :		JJ		MM		AAAA	
LIEU DE NAISSANCE :				NATIONALITÉ :									
NUMÉRO DE PASSEPORT :													
DATE DE DÉLIVRANCE DU PASSEPORT :								DATE D'EXPIRATION DU PASSEPORT :*					
*La date d'expiration doit être valable au moins six mois après la fin de votre voyage.													

ADRESSE ET COORDONNÉES											
NUMÉRO DE RUE :								CODE POSTAL :			
NOM DE RUE :								VILLE :			
PAYS :											
ADRESSE E-MAIL :								TÉLÉPHONE MOBILE :			

DEMANDES SPÉCIALES*											
Veillez nous informer à temps avant le voyage en cas de problèmes de santé importants tels qu'une mobilité réduite, des handicaps, des allergies graves, etc.											
DEMANDES ALIMENTAIRES SPÉCIALES :											
DEMANDES SPÉCIALES/INFORMATIONS IMPORTANTES :											
*HURTIGRUTEN DEMANDE VOTRE CONSENTEMENT POUR L'UTILISATION PAR SES SERVICES DES INFORMATIONS VOUS CONCERNANT SI VOUS NOUS AVEZ INFORMÉS DE DEMANDES ALIMENTAIRES SPÉCIALES, OU DE DEMANDES SPÉCIALES/INFORMATIONS IMPORTANTES :											
<input type="checkbox"/> J'accepte qu'Hurtigruten recueille et utilise les informations contenues dans ce formulaire pour assurer ma sécurité pendant le voyage.											

CONTACT D'URGENCE										
NOM :								NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :		

VOLS INDIVIDUELS (S'ILS N'ONT PAS ÉTÉ RÉSERVÉS AVEC HURTIGRUTEN)										
NUMÉRO DU VOL D'ARRIVÉE :								NUMÉRO DU VOL DE DÉPART :		
DATE DU VOL D'ARRIVÉE :								DATE DU VOL DE DÉPART :		
HEURE DU VOL D'ARRIVÉE :								HEURE DU VOL DE DÉPART :		

VEUILLEZ COCHER LES AFFIRMATIONS QUI S'APPLIQUENT										
CONDITIONS D'ENTRÉE IMPORTANTES POUR TOUTES LES DESTINATIONS ET INFORMATIONS RELATIVES À LA VACCINATION :										
<input type="checkbox"/> Je confirme que j'ai lu les informations disponibles ici : https://www.hurtigruten.fr/informations-pratiques/formalites/										
POUR LES VOYAGEURS À DESTINATION DE L'ANTARCTIQUE, DU PASSAGE DU NORD-OUEST, DE CANADA ARCTIQUE, DU NORD-EST DU GROENLAND, ET LA TRAVERSÉE TRANSATLANTIQUE :										
<input type="checkbox"/> J'ai reçu le questionnaire médical que j'apporterai dûment rempli au format papier à bord du navire.										