



FORMULAIRE POUR LES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE

A fournir au « Customer Loyalty Centre » après avoir obtenu l'adhésion complète (PLUS/ ELITE).

Air Mauritius Customer Loyalty Centre, 2nd Floor, Pailles en Queue Court,

John Kennedy Street, Port Louis, ILE MAURICE

Ou envoyer par Fax sur le numéro + 230 2116151 /+230 2023230 ou par e-mail sur mkloyal@airmauriti.us.com

<u>Nom de l'adhérent:</u>	<u>No de carte:</u>
----------------------------------	----------------------------

NOMINEES **(Epoux/se et enfants ou Maman et Papa)**

<i>Nom (Nominée)</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Liens de parenté*</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

*Preuves des liens de parenté à fournir en pièces jointes (copies des actes de naissance ou livret de famille). Je certifie que les informations ci-dessus sont vraies.

Date : ____/____/____

Signature de l'adhérent : _____