



NOM:
PRENOM:

N° Carte Flying Blue:

**Pour effectuer un Changement d'Adresse
Ou une Demande de Primes,
Remplissez la partie concernée
Et retournez ce document à FLYING BLUE
Tél. 25 88 11 Fax. 25 88 40
Adresse : BP J4 – 98849 NOUMEA CEDEX**

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Il s'agit de votre adresse : Personnelle Professionnelle

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Signature :

DEMANDE DE PRIMES

Nous vous rappelons que votre demande doit toujours nous parvenir au maximum une semaine après votre réservation

DEMANDE DE PRIME NON AERIENNE

Nom/Prénom du bénéficiaire : _____

Nombre de Miles	Intitulé de la prime	Date
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DEMANDE DE PRIME AERIENNE

1 billet A/R 1 billet A/R Partenaire 1 surclassement 1 excédent bagages Air France

Nombre de Miles	Nom/Prénom du bénéficiaire	Parcours	N° de Vol	Classe	Date du voyage
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Indiquer : votre numéro de réservation : _____
Le montant des taxes qui vous a été communiqué : _____ XPF

Pour le paiement des taxes gouvernementales et redevances aéroportuaires des billets prime, merci de compléter la partie ci-dessous :

Type de carte : Visa Mastercard American Express
N° de carte : _____
Date de fin de validité : ____/____/____ Code Cryptogramme : _____

N° de téléphone où nous pouvons vous joindre par téléphone pour la présente demande : _____

Date : ____/____/____ Signature :