



Unaccompanied Minor (UM) Request For Carriage

Form Number: 30440
Effective Date: 05/01/13

Last Name/Apellidos:		First Name/Nombre:		Age/Edad:
Last Name/Apellidos:		First Name/Nombre:		Age/Edad:
Flight/Vuelo #:	Date/Fecha:	From/De:	To/A:	Seat/Asiento:

PERSON BRINGING MINOR FOR DEPARTURE

Name/Nombre:		Relationship to UM/Parentezco:		
Address/Direccion-Calle y Numero:				
City/Ciudad:		State/Estado:		Zip/Codigo Postal:
Phone/Telefono:			Phone/Telefono:	

DECLARATION

“The Airline” refers to Frontier Airlines or any affiliate airline operating supplemental or codeshare flights.

- I confirm I am the PERSON BRINGING MINOR FOR DEPARTURE, a parent, guardian, or responsible adult listed on this form. I certify that I am authorized to approve unaccompanied travel on the flight listed for the mentioned minor.
- I certify that the AUTHORIZED PERSON MEETING MINOR, a parent, guardian, or responsible adult listed on this form, will meet and take custody of the minor at the destination airport gate at the flight's scheduled arrival time and will remain at the gate until the flight arrives.
- Should the minor not be met as stated on this form, I authorize the Airline to take appropriate action to ensure the minor's safe custody, including returning the minor to the airport of departure. I agree to indemnify and reimburse the Airline for the reasonable costs and expenses incurred.
- I certify the minor is in possession of all travel documents (passport, visa, etc.) required by applicable laws.
- I give permission for the Airline to provide or authorize emergency medical assistance to the minor if necessary. I understand that I will be responsible for the payment of all costs incurred related to such treatment.
- I understand the Airline does not provide an allergy-free (peanut free) environment.
- All relevant medical conditions have been disclosed on this form.
- I will remain at the airport until the flight has taken off and notify the Airline of any changes to the information on this form.
- I will not hold the Airline responsible for its actions or inactions pursuant to paragraphs 5 and 6. I agree to release the Airline from any and all liability.

I, the undersigned Responsible Adult of said minor, agree to the conditions stated on above and certify that all information provided is accurate. I understand the Airline does not provide an allergy-free (e.g. peanut free) environment. I will not hold the Airline responsible if the minor has an allergic reaction while in the Airline's custody.

“La aerolínea” se refiere a Frontier Airlines o cualquier aerolínea afiliada que opere vuelos suplementarios o codeshare.

- Yo declaro soy LA PERSONA QUE TRAE AL MENOR DE EDAD PARA SU PARTIDA, uno de los padres, guardian o adulto responsable mencionado en esta forma. Yo declaro que he sido autorizado de aprobar el viaje del menor de edad sin acompañante en el vuelo mencionados para dicho menor de edad.
- Yo declaro que LA PERSONA AUTORIZADA DE RECOGER AL MENOR, uno de los padres, guardian o adulto responsable mencionado en esta forma, se encontrara y sera responsable de la custodia del menor en la ala del aeropuerto de destino a la hora de llegada del vuelo y/o permanecera en la sala hasta la llegada del vuelo.
- Si el menor no fuera recogido como se estipula en esta forma. Yo autorizo a la aerolínea de tomar decisiones y acciones apropiadas para asi garantizar la custodia segura del menor incluyendo el retorno del menor al aeropuerto de origen. Yo acepto indemnizar a la aerolínea por el costo razonable y los gastos incurridos.
- Yo declaro que el menor tiene posesion de todos los documentos de viaje (pasaporte, visa, etc.) que son requeridos para las leyes que apliquen.
- Doy permiso a la aerolínea de proveer o autorizar asistencia de emergencia al menor si es necesario. Entiendo que seré responsable por el pago y todos los costos en que se incurran relacionados con el tratamiento.
- Entiendo que la aerolínea no garantiza un ambiente libre de alergias (sin maní o cacahuete).
- Todas las condicion médica relevante han sido mencionadas en este formato.
- Yo permaneceré en la sala del aeropuerto hasta la que el vuelo haya despegado y la aerolínea haya notificado cualquier cambio de informacion en este formato.
- No responsabilizaré a la aerolínea por acciones u omisiones estipuladas en los párrafos 5 y 6. Estoy de acuerdo en absolver toda responsabilidad a la aerolínea.

Yo, el que firma adulto responsable de dicho menor de edad, acepto las condiciones estipuladas al reverso y declaro que toda la informacion proporcionada es verdadera. Entiendo que no garantiza un ambiente de libre de alergias (por ejemplo: sin maní cacahuates). No responsabilizaré a la aerolínea si el menor de edad tiene una reacción alérgica mientras está bajo la custodia de la aerolínea.

Signature, Responsible Adult/Firma del adulto responsable:

List all relevant medical conditions the Airline should be aware of/Liste cualquier condicion médica relevante que la aerolínea deba tener conocimiento:
Additional Information/Informacion Adicional:

Date/Fecha:	ID Checked (Initials)
-------------	-----------------------

AUTHORIZED PERSON MEETING MINOR - ARRIVAL CITY

Primary Contact Name/Nombre:		Relationship to UM/Parentezco:		
Address/Direccion-Calle y Numero:				
City/Ciudad:		State/Estado		Zip/Codigo Postal
Phone/Telefono:			Phone/Telefono:	
Secondary Contact Name/Nombre:		Relationship to UM/Parentezco:		
Address/Direccion-Calle y Numero:				
City/Ciudad:		State/Estado		Zip/Codigo Postal
Phone/Telefono:			Phone/Telefono:	

Signature, Responsible Adult/Firma del adulto responsable:

Date/Fecha:	ID Checked (Agent Initials):
-------------	------------------------------

CUSTODY CHANGE — AIRLINE USE ONLY

Name:	Employee #:	Signoff Location:
Name:	Employee #:	Signoff Location:
Name:	Employee #:	Signoff Location: