



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE SURVOL AVEC OU SANS ATERRISSAGE POUR
LES VOLS COMMERCIAUX NON REGULIERS
APPLICATION FORM FOR OVERFLIGHT PERMIT WITH OR WITHOUT LANDING FOR NON-REGULAR
COMMERCIAL FLIGHTS**

Demande / Request N°

Nom du demandeur / Applicant name : _____
Adresse du demandeur / Applicant address (E-mail, Tel, Fax, BP / P.O.BOX) : _____

Nom de l'Exploitant / Operator's name : _____
Adresse de l'Exploitant / Operator's Address : _____
Type d'aéronef / Aircraft Type : _____
Numéro de série / Serial number : _____
Immatriculation / Registration : _____
Indicatif d'appel / Call sign : _____
Pays d'immatriculation / Country of registration : _____
Nom du Commandant de bord / Name of the pilot in command : _____
Nombre de membres d'équipage / Number of crew members : _____
Nombre de passagers / Number passengers : _____

Date et horaires du vol / Date and time of the flight : _____
Numéro du vol / Flight number : _____
Itinéraire complet / Route : _____
Objet du vol / Purpose of flight : _____
Nature, quantité et poids du chargement / Nature, quantity and weight of the cargo : _____
Adresse de l'expéditeur ou destinataire du fret / Address of the sender or receiver of the cargo : _____

Pièces jointes/ Attachments :

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Certificat d'immatriculation / Registration certificate | <input type="checkbox"/> | Police d'assurance / Insurance policy | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de navigabilité / Airworthiness certificate | <input type="checkbox"/> | Lettre de transporteur aérien / Air operator letter | <input type="checkbox"/> |
| Licence d'exploitation aérienne / Air Operator License | <input type="checkbox"/> | Contrat d'affrètement / charter contract | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de transporteur aérien / Air operator certificate | <input type="checkbox"/> | | |
| Autres Documents / others documents : _____ | | Signature du demandeur / Applicant's signature : _____ | |

Cadre réservé à la CCAA / Reserved for the CCAA

<p><u>ACCORD DU DIRECTEUR GENERAL DE LA CCAA</u></p> <p><input type="checkbox"/> Accord</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable pour accord du MINDEF / EMAA</p> <p><input type="checkbox"/> Rejet</p> <p>Motif du rejet : _____</p> <p>Signature</p>	<p><u>TRANSMISSION AU MINDEF / EMAA</u></p> <p><input type="checkbox"/> Pour information</p> <p><input type="checkbox"/> Pour accord</p> <p>Date de transmission et décharge : _____</p>	<p><u>ACCORD DU MINDEF / EMAA</u></p> <p>Accord <input type="checkbox"/></p> <p>Rejet <input type="checkbox"/></p> <p>Motif du rejet : _____</p> <p>Signature</p>
<p>Autorisation / Permit N°/CCAA/DG/SEGC du</p>		