CAS N°2 et 3

(Voir « GUIDE POUR LES DEMANDES D’AUTORISATIONS DE SURVOL EN VFR DE JOUR OU DE NUIT »)

Les hauteurs sollicitées sont inférieures aux hauteurs minimales fixées dans les fiches techniques présentes au paragraphe 4 du guide ou l’utilisation de l’aéronef ne permet pas, en cas d’urgence, notamment en cas de panne moteur, un atterrissage en dehors de l’agglomération.

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| Date de réception | Numéro d'enregistrement |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **1. Informations et coordonnées de l’exploitant :** |
|  |  |  |
|  | Nom officiel |  |  |
|  |  |  |
|  | Raison sociale |  |  |
|  |  |  |
|  | **Adresse du siège social**  |  |
|  |  |  |
|  | N° voie |  | Extension |  | Boite postale |  |  |
|  |  |  |
|  | Nom de voie |  |  |
|  |  |  |
|  | Code postal |  | Localité |  |  |
|  |  |  |
|  | N° de téléphone | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | N° de télécopie  | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |
|  |  |  |
|  | Adresse électronique |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Informations et coordonnées du donneur d’ordre** |
|  |  |  |
|  | Nom officiel |  |  |
|  |  |  |
|  | Raison sociale |  |  |
|  |  |  |
|  | **Adresse du siège social**  |  |
|  |  |  |
|  | N° voie |  | Extension |  | Boite postale |  |  |
|  |  |  |
|  | Nom de voie |  |  |
|  |  |  |
|  | Code postal |  | Localité |  |  |
|  |  |  |
|  | N° de téléphone | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | N° de télécopie  | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |
|  |  |  |
|  | Adresse électronique |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Description détaillée de la mission***Description des raisons pour lesquelles la mission ne peut être effectuée aux hauteurs minimales de la fiche technique correspondante (CAS n°3) ou avec des aéronefs ne permettant pas un atterrissage hors agglomération en en cas d’urgence, notamment une panne d’un moteur (CAS 2) – Indiquer le régime de vol : VFR de Jour ou de Nuit* |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. DOSSIER TECHNIQUE** |
|  |  |
|  | Aéronefs utilisés(hors ULM de classe 5, les aéronefs doivent être titulaires d’un titre de navigabilité de niveau OACI) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie (\*)** | **Type** | **Immatriculation** | **Equipements (\*\*)** | **Classe Perfo TP pour Hélico (\*\*\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) : Avion, hélicoptère, Ulm de classe 5, …(\*\*) : Indiquez le cas échéant, les dispositifs spécifiques installés (rampe d’épandage, installation photographique, etc…)(\*\*\*) : Préciser pour un hélicoptère multi moteur la capacité à maintenir le vol stationnaire avec le groupe motopropulseur critique en panne, dans la configuration prévue pour la mission considérée. Dans la négative, indiquer la perte de hauteur nécessaire |
|  |  |
|  | Pilotes et autres membres d’équipage (fonctions) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom - prénom** | **Licence/Qualif** | **Numéro de licence** | **DNC - Réf** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |  |
|  | Lieux survolés |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Situation, Tracé ou périmètre** | **Commune(s) survolée(s)** | **Niveau minimal sollicité (AGL ou AMSL)** | **Altitude NGF moyenne** |
|  |  |  |  |

 |
|  |  |
|  | Itinéraire proposé | Aérodrome (ou autre emplacement) de départ et d’arrivée :Itinéraire pour rejoindre et quitter le(s) site(s) à survoler (**Joindre une carte**) : |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Conditions particulières | Le vol est stationnaire, lent ou vertical ?Précisez, motiver, et indiquer les précautions prises pour assurer la sécurité des vols. Préciser pour un hélicoptère multi moteur la capacité à maintenir le vol stationnaire avec le groupe motopropulseur critique en panne, dans la configuration prévue pour la mission considérée. Dans la négative, indiquer la perte de hauteur nécessaire pour atteindre la VSD puis un vol ascendant, en mentionnant la valeur de VSD. |
|  |  |
|  | Faisabilité de la mission | En cas de panne moteur les conditions d’exploitation permettent-elles de continuer le vol en franchissant les obstacles ?Si oui, fournir une étude technique le démontrant et indiquer la masse maximale prévue en opérationSi non, fournir une carte faisant apparaitre les aires de recueil permettant un atterrissage d’urgence sur l’intégralité de l’itinéraire envisagé |
|  |  |
|  | Autres observations | Motiver l’urgence ou la ponctualité de la mission et/ou expliciter certains renseignements figurant dans le présent Dossier Technique |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Demande de renouvellement d’une autorisation*****(A remplir uniquement si une autorisation a déjà été délivrée pour un lieu identique avec des aéronefs, pilotes et conditions d’exploitation identiques)*** |
|  |  |
|  | N° et date de l’AutorisationDélivrée par : |  |
|  |  |
|  | Bilan de l’activitéDescriptionNombre d’Heures |  |
|  |  |
|  | Incidents/Accidents |  |
|  |  |
|  | Autres observations |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **6. Déclaration et signature :** |
|  |  |  |
|  | Je déclare que :- les pilotes et aéronefs concernés sont inscrits dans le Manuel d’Activités Particulières de la société qui a été déposé auprès de la DSAC,- les documents de navigabilité des aéronefs sont de niveau OACI (sauf pour les ULM de classe 5), en état de validité et les aéronefs sont aptes au vol,- les dispositifs spécifiques éventuellement installés sur les aéronefs utilisés sont approuvés par l’autorité de navigabilité de l’état d’immatriculation,- les titres aéronautiques des pilotes sont des titres professionnels et sont en état de validité,- les pilotes sont le cas échéant titulaires d’une DNC adaptée à l’activité,- une assurance couvrant les risques liés aux opérations a été contractée.. |  |
|  | Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis. |  |
|  |  |  |
|  | Fait à :  | Le, \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |
|  |  |  |
|  | Signature du demandeur |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire.Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la Direction de la Sécurité de l’Aviation Civile et de la Préfecture où vous avez déposé votre dossier. |

|  |
| --- |
| **7. Pièces à joindre (pour une demande initiale) :** |
|  |  |  |
|  | * **Exploitant Français**
* Aéronef immatriculé en France : Copie de l’attestation de dépôt de MAP

 Aéronef immatriculé en UE : Copie de l’attestation de dossier complet* **Exploitant d’un autre état membre de l’UE**
* Aéronef immatriculé en EU : Copie de l’attestation de dossier complet
* Aéronef immatriculé en dehors de l’UE : Copie de l’autorisation spéciale et temporaire
* **Exploitant d’un pays tiers**
* Aéronef immatriculé en dehors de l’UE : Copie de l’autorisation spéciale et temporaire
* **Un (des) extrait(s) de carte faisant clairement apparaitre le(s) site(s) à survoler et l’itinéraire proposé pour rejoindre ce(s) site(s) (carte aéronautique ou autres)**
* **Le cas échéant, un (des) extrait(s) de carte comportant les aires de recueil proposées par l’exploitant**
* **Le cas échéant, justificatifs permettant de vérifier que les conditions d’exploitation permettent de continuer le vol en cas d’urgence, notamment en cas de panne moteur**
 |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| CAS | FT | GCIE  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MMOPS | HTRA | APOS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACT | ETACC | ACT |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bilan** |
| F | FsC | R |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COND | ACCDAT | REFDATE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBS |
|  |  |  |
|  |  |  |