



CERTIFICAT D'AERODROME DE CLASSE B

1. Renseignements sur le postulant

| |
|-----------------------------------|
| Nom complet : _____ |
| Adresse : _____ |
| _____ code postal _____ |
| Fonction : _____ |
| Téléphone : _____ Télécopie _____ |

2. Renseignements sur le site de l'aérodrome

| |
|--|
| Nom de l'aérodrome : _____ |
| Description du bien-fondé : _____ |
| _____ |
| Coordonnées du point de référence d'aérodrome : _____ |
| _____ |
| Direction et distance par rapport à la ville ou l'agglomération la plus proche : _____ |
| _____ |

3. Le postulant est-il le propriétaire du site de l'aérodrome ?

| | |
|--|------------------------------|
| Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Dans la négative, donner | |
| a. des précisions sur les droits détenus à l'égard du site : | |
| b. le nom et l'adresse du propriétaire du site et des documents écrits prouvant qu'une autorisation a été accordée pour l'utilisation du site comme aérodrome par le postulant | |



DEMANDE PRELIMINAIRE DE CERTIFICAT D'AERODROME

CMR.AGA.FORM.814

CCAA

4. Indiquer l'aéronef de référence appelé à utiliser l'aérodrome.

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

5. L'aérodrome sera-t-il utilisé pour des activités de transport public régulier ?

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|------------------------------|

6. Précisions devant figurer sur le certificat d'aérodrome

| |
|----------------------------|
| Nom de l'aérodrome : _____ |
| Exploitant _____ |

| |
|--|
| [Au nom de l'exploitant d'aérodrome mentionné ci-dessus*], je sollicite par la présente un certificat d'aérodrome de classe B pour l'aérodrome de _____. |
| *Rayer si ceci est sans objet. |
| Signature : _____ |
| Ma compétence pour agir au nom de l'auteur de la demande est : _____ _____ |
| Nom de la personne qui fait la déclaration : _____ |
| Je certifie que les renseignements donnés par moi sont véridiques, complets et exacts. |
| Date ____/____/____ |



DEMANDE PRELIMINAIRE DE CERTIFICAT D'AERODROME

CMR.AGA.FORM.814

CCAA

7. A remplir par l'Administration

| | |
|-----------------------------------|---|
| Date de réception de la demande : | Date de la réunion d'évaluation de la demande : |
| Observations: | |
| Décision : approuvé rejetée | Signature : |