

## demarche.numerique.gouv.fr

Demarche :	survol
Organisme :	Bureau accréditations
Identité du	J demandeur
Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	
Formulaire	
des autorisations de pér	ure Permanente de Sureté Air (PPS-Air), l'Armée de l'Air et le l'Espace est en charge de la gestion nétration (accréditations) d'un certain nombre de zones interdites LF-P et ZIT. Il est possible pour non) d'obtenir des accréditations, dans le cadre de leurs activités professionnelles. Ce er la demande.
Informations to	lépilote(s)
N° SIRET SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	
<b>Civilité</b> Télépilote	
Cochez la mention app  Madame	licable, plusieurs valeurs possibles
Monsieur	
<b>Nom</b> Télépilote	
<b>Prénom</b> Télépilote	

## Formulaire de demande unique de pénétration de zone interdite de survol Adresse mail Pilote / Télépilote N° téléphone portable Pilote Télépilote Raison sociale (Mandataire) Nom de la société **Adresse** Adresse de la société du pilote / télépilote **Pays** Souhaitez-vous déclarer d'autres pilotes/télépilotes? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui Non Pièce justificative à joindre en complément du dossier Tableau déclaratif des pilotes/télépilotes NOM - PRENOM - N° TELEPHONE - MAIL - N° LICENCE Format .pdf Pièce justificative à joindre en complément du dossier Licence(s) télépilote(s) Scan de TOUTES les licences des télépilotes Êtes-vous mandaté par un organisme/une société extérieur(e)? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ☐ Oui Non Raison sociale (Commanditaire) Même si vous êtes votre propre commanditaire, merci de remplir cette case

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier Lettre de mission

## Formulaire de demande unique de pénétration de zone interdite de survol

Bon de commande / Devis / Lettre de mission

Pour la lettre de mission, faire apparaître la nature, la date, le lieu de la mission dans un document daté (de moins de 6 mois) et signé

Adresse mail
Société commanditaire
<b>Téléphone</b> Société commanditaire
Informations de vol
<b>Zone interdite</b> LF-P / ZIT
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  LF-P 01 BLAYAIS
LF-P 02 CIVAUX
☐ LF-P 03 GOLFECH
LF-P 04 LACQ
☐ LF-P 05 BARP
LF-P 06.1 / 06.2 FLAMANVILLE
☐ LF-P 07 LA HAGUE
LF-P 08 SAINT-NAZAIRE
☐ LF-P 09 BUGEY
☐ LF-P 10 CADARACHE
☐ LF-P 11 CREYS-MALVILLE
LF-P 12 CRUAS-MEYSSE
LF-P 13 FOS-SUR-MER
LF-P 14 GRENOBLE
LF-P 15 FEYZIN
LF-P 16 MARCOULE
☐ LF-P 18 SAINT-ALBAN
☐ LF-P 19 PIERRELATE TRICASTIN
LF-P 20 BELLEVILLE-SUR-LOIRE
LF-P 21 BRUYERES LE CHATEL
LF-P 22 CHINON

Formulaire de demande unique de pénétration de zone interdite de survol
LF-P 25 FONTENAY AUX ROSES
LF-P 26 GRAVELINES
LF-P 27 GRAVENCHON
☐ LF-P 28 LE HAVRE
☐ LF-P 29 LE RIPAULT
LF-P 31 NOGENT SUR SEINE
☐ LF-P 32 PALUEL
☐ LF-P 33 PENLY
☐ LF-P 34 SAINT-LAURENT-DES-EAUX
☐ LF-P 35 MONT-DE-MARSAN
☐ LF-P 36 FESSENHEIM
☐ LF-P 37 VALDUC
☐ LF-P 38 CHOOZ
☐ LF-P 39 CATTENOM
LF-P 40 AVORD
LF-P 41 ISTRES
☐ LF-P 50 GRAMMAT
☐ LF-P 65 TAVERNY
LF-P 66 CREIL
LF-P 67 LUXEUIL
LF-P 72 SAINT-DIZIER
LF-P 73 MIRAMAS
LF-P 75 EVREUX
LF-P 78 SOLENZARA
LF-P 79 MONT VERDUN
Dates de début de vol souhaitée
Date de fin de vol souhaitée
Llavairas sauksitéss
Horaires souhaitées Format : HHhMM - HHhMM
Sauf desiderata particuliers, merci d'indiquer 08h00 - 18h00 par défaut

Formulaire de demande unique de pénétration de zone interdite de survol
Motif de la mission Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Sécurité / Sûreté
D'intérêt public (ou assimilé)
Sur demande du gestionnaire
D'intérêt privé
Description de la mission Expliquez brièvement le motif de la mission
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Plan de vol
Capture d'écran / Dessin de la zone d'intervention
Hauteur de vol (AGL) AGL - Au dessus du niveau du sol AMSL - Au dessus du niveau de la mer
Informations sur le(s) aéronef(s)
S'agit-il d'un aéronef d'état ? (police, armée, douane, sécurité civile, etc.)  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
Aéronefs d'état Aucune demande pour des aéronefs d'état ne sera traitée sur Démarches Simplifiées, s vous n'avez pas connaissance de la procédure, vous pouvez nous contacter par mail : capcoda-accord-zones-interdites.resp.fct@intradef.gouv.fr .
Type d'aéronef Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Drone
Avion / Hélicoptère
Souhaitez-vous déclarer plusieurs aéronefs ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Liste des aéronefs (si plus d'un aéronef)
Tableau listant les aéronefs susceptibles d'effectuer la mission.

Faire apparaître : Immatriculation, modèle ( et n° de série pour les drones.

Formulaire de demande unique de penetration de zone interdite de survoi
Modèle
Immatriculation OACI
N° Série
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Notification de vol DGAC/DSAC

Déclaration préalable au vol en zone peuplée d'un aéronef sans équipage à bord