

AUTORISATION EXCEPTIONNELLE D'UTILISATION D'UN AÉRODROME À USAGE RESTREINT

Aviation civile Ouest hors Pays de la Loire: Bretagne, Normandie, Centre-Val de Loire

Date de la demande : _____

Nom et prénom du demandeur	
N° de téléphone	
Courriel (pour envoi de l'autorisation)	
N° de licence et qualification(s)	
Nombre d'heures de vol	
Aérodrome(s) demandé(s)	
Type(s) d'appareil(s) utilisé(s) et immatriculation(s)	
Propriétaire(s) de(s) appareil(s)	
Date et période demandées (3 ou 6 mois maximum selon le règlement)	
Raison de la demande	

Ces informations seront adressées par courriel à :
bf.developpement-durable.dsaco@aviation-civile.gouv.fr

L'autorisation est adressée en retour à l'adresse électronique précisée dans le formulaire.

Conformément aux dispositions publiées sur www.sia-aviation-civile.gouv.fr
AIP - Partie 3 Aérodrome
AD 1.1 - Conditions d'utilisation exceptionnelle des aérodromes agréés à usage restreint.