

FAX

EMETTEUR :

N° DE FAX:

DESTINATAIRE :

N° DE FAX:

Demande d'utilisation exceptionnelle par un autre aéronef d'un aéroport à usage restreint réservé aux aéronefs basés et à ceux basés sur les aéroports voisins

District aéronautique	
Aéroport	
Nom du pilote	
Prénom	
Profession	
Type d'avion prévu	
Immatriculation prévue	
Propriétaire	
Licence pilote (n°)	
Qualifications détenues	
Nombre total d'heures de vol	
Heures de vol sur le type dans les deux mois précédents	
Aéro-club	
Aéroport de départ	
Aéroports de destination	
Date prévue de première arrivée	
Date prévue de dernier départ	
Motif d'utilisation (en cas de demande d'autorisation permanente ou de longue durée)	
Remarques	

Je m'engage à prévenir le responsable de l'aéroport de mon heure d'arrivée ou de l'ajournement du vol projeté et à recueillir les dernières informations aéronautiques sur l'état d'utilisation de l'aéroport

Date	
Signature	
Adresse ou fax pour la réponse	