

ANNEXE 6

Formulaire de demande de laissez-passer pour l'accès véhicule au côté piste de l'aérodrome de Strasbourg-Entzheim

L'impression en recto-verso de ce formulaire est recommandée

Toute demande de laissez-passer permanent véhicule est payante et sera facturée au demandeur au tarif en vigueur.

Cadres réservés à l'exploitant d'aérodrome

Numéro de LPV :	Visa de l'Exploitant d'aérodrome
Entreprise :	
Date de réception :	
Date de fin de validité :	

Important :

- Ce formulaire doit être renseigné de manière lisible, sans surcharge ni ratures ;
- Tous les renseignements demandés doivent être communiqués ;
- Il doit être accompagné d'une copie de bonne qualité de la carte grise ainsi que d'une attestation d'assurance du véhicule.

Ces laissez-passer ne sont délivrés qu'aux véhicules pour lesquels une police d'assurance couvrant les dommages résultant d'une collision avec un aéronef a été souscrite.

Le service de délivrance se réserve le droit de refuser toute demande ne répondant pas aux critères précités.

Ce formulaire fait partie intégrante de la décision définissant les mesures particulières d'application de l'arrêté de police de l'aérodrome de Strasbourg-Entzheim. Il est reconnu comme seul document valide pour formuler une demande de laissez-passer et sa modification est formellement interdite.

Je, soussigné,, correspondant sûreté de l'entreprise à l'origine de la demande, atteste sur l'honneur que le contrat d'assurance du véhicule identifié supra est établi pour la durée fixée du laissez-passer.

A remplir lorsque la demande concerne un laissez-passer aux secteurs **TRA** ou **MAN**.

Je, soussigné,, correspondant sûreté de l'entreprise à l'origine de la demande, **atteste sur l'honneur que le contrat d'assurance établi pour le véhicule identifié supra garantit les dommages résultant d'une collision avec un aéronef et ce, pour la durée fixée du laissez-passer.**

Le : ___/___/___

Cachet et signature :

IDENTIFICATION DU VEHICULE			
TYPE et MODELE			
IMMATRICULATION			
CARROSSERIE <i>Signes distinctifs</i>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Couleur:</td> <td>Balitage réfléchissant ou contrasté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> </tr> </table>	Couleur:	Balitage réfléchissant ou contrasté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Couleur:	Balitage réfléchissant ou contrasté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
PRESENCE LOGO	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
GYROPHARE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, type et couleur :		
Equipements RADIO	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez l'indicatif radio :		
NOM de la CIE d'assurance			
N° Contrat			
Propriétaire du véhicule			
Zones de circulation: (cocher la seule case correspondant à la zone de circulation du véhicule)	<input type="checkbox"/> Route de Service <input type="checkbox"/> Route de Service et Secteur TRA <input type="checkbox"/> Route de Service, Secteurs TRA et MAN		

Toute circulation Coté Piste est soumise à l'obtention d'un permis piste
 Se rapprocher du service accueil Sécurité pour plus d'information : accueil@strasbourg.aeroport.fr.

(*) Le demandeur s'engage à ce que le véhicule soit conforme aux dispositions de l'Arrêté préfectoral en vigueur.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA JUSTIFICATION DE L'ACCES

Il est **obligatoire** de renseigner les champs suivants pour permettre la délivrance du laissez-passer

Description de l'activité Côté Piste : _____

Lieux et itinéraires précis empruntés Côté Piste : _____

Fréquences d'accès prévue au Côté Piste (nombre d'accès par jour, mois, année) : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR DU DEMANDEUR

Désignation de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Nom et fonction du correspondant sûreté : _____

Numéro de téléphone : _____

Référence d'autorisation d'activité délivrée par l'exploitant d'aérodrome :

Date de fin de validité de l'autorisation d'activité : ____/____/____

Je certifie être le correspondant sûreté de l'employeur désigné ci-dessus et me porte garant de la présente demande.

J'ai bien pris connaissance de la réglementation concernant l'utilisation du laissez-passer véhicule Coté Piste et en particulier :

- ✓ L'obligation de confier la conduite de ce véhicule côté piste aux seules personnes titulaire de l'autorisation de circuler,
- ✓ L'obligation de signaler immédiatement la perte, le vol ou le non-retour du laissez-passer,
- ✓ L'existence de sanctions administratives et pénales encourues en cas d'infraction à la réglementation.

Date : ____/____/____

Signature du correspondant sûreté :
(Cachet de l'entreprise obligatoire)