

## 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 :	<b>Visa de l'Exploitant d'aérodrome</b>
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 :

<b>IDENTIFICATION DU VEHICULE</b>			
<b>TYPE et MODELE</b>			
<b>IMMATRICULATION</b>			
<b>CARROSSERIE</b> <i>Signes distinctifs</i>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>Couleur:</b> .....</td> <td style="width: 40%;"><b>Balitage réfléchissant ou contrasté :</b>  <input type="checkbox"/> <b>Oui</b>      <input type="checkbox"/> <b>Non</b></td> </tr> </table>	<b>Couleur:</b> .....	<b>Balitage réfléchissant ou contrasté :</b>  <input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b>
<b>Couleur:</b> .....	<b>Balitage réfléchissant ou contrasté :</b>  <input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b>		
<b>PRESENCE LOGO</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b>		
<b>GYROPHARE</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> Si oui, type et couleur : .....		
<b>Equipements RADIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> Si oui, précisez l'indicatif radio : .....		
<b>NOM de la CIE d'assurance</b>			
<b>N° Contrat</b>			
<b>Propriétaire du véhicule</b>			
<b>Zones de circulation:</b>  (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 <b>TRA</b>  <input type="checkbox"/> Route de Service, Secteurs <b>TRA</b> et <b>MAN</b>		

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](mailto: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)