

CABINET DU PREFET DIRECTION DES SECURITES BUREAU DE LA SECURITE INTERIEURE SECTION ORDRE PUBLIC

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'HABILITATION POUR UTILISER DES HELISURFACES

| <u>NOM</u> :                                     | <u>PRENOM</u> :  |           |
|--|--|-----------|
| (suivie s'il y a lieu du nom d'épous             |  |           |
| DATE DE NAISSANG                                 | E: LIEU DE NAISSANCE:                                      |           |
| <u>PAYS</u> :                                    |  |           |
| Fils ou Fille de                                 | <u>et de</u> :   |           |
| NATIONALITE :                                    |  |           |
| Pour les étrangers viv  ▶ date et lieu de délivr | nt en France :<br>nce du titre de séjour :                 |           |
| SITUATION DE FAN                                 | ILLE:  |           |
|  | livorcé, veuf, séparé (rayer la mention inutile) onjoint : |           |
| <b>▶</b> Date et lieu de nais                    | nnce du conjoint :nt :                                     |           |
| ► Enfants :                                      |  | . <b></b> |
| DOMICILE ACTUEI                                  | ː  |           |
| TELEPHONE et E-M                                 | <u>alL</u> :   |           |
| PROFESSION :                                     |  |           |
| ADRESSE DE L'EMI                                 | LOYEUR:  |           |
| SITUATION MILITA                                 | <u>RE</u> :  |           |

| TITRES ET QUALIFICATIONS AERONAUTIQUES :                              |
|---|
| NUMERO DE LICENCE : délivrée le :                                     |
| NOMBRE D'HEURES DE VOL :  |
| ► Avion : ► Hélicoptère :   |
| PROPRIETAIRE : O Avion O Hélicoptère                                  |
| ► Immatriculation :   |
| ► Type :  |
| ► Basé à :  |
| MOTIFS D'UTILISATION DES HELISURFACES :                               |
| SECTEUR GEOGRAPHIQUE CONCERNE :                                       |
| <u>AUTORISATION ANTERIEURE D'UTILISER LES HELISURFACES</u> :          |
| Délivrée par le   |
| Valable pour la période du  |
| Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus. |
| Fait à le le  |
| Signaturo   |

## Signature

## <u>Pièces à joindre :</u>

- Photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, permis de conduire),
- Photocopie de la licence de pilote avec validité
- Un certificat médical
- Extrait des deux dernières pages du carnet de vol
- Attestation de formation

S'il s'agit d'une première demande, joindre en plus des éléments demandés ci-dessus :

- un justificatif d'un minimum de 70 heures de vol en qualité de pilote d'hélicoptère,
- fournir une attestation de formation délivrée par un instructeur de vol hélicoptère, indiquant que le pilote a suivi de manière complète et satisfaisante une formation de vol postérieure à la délivrance de sa licence d'au moins cinq heures portant sur son aptitude à utiliser les zones exiguës (le contenu de cette formation est fixé par une instruction du ministre chargé de l'aviation civile).
- photocopie du dernier examen médical.