|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Service public fédéral Mobilité et Transports**  **Direction générale Transport aérien** |
| **DGLV – DGTA – BCAA** |

|  |
| --- |
| **CIR/GH-02 Annexe 2 : notification de l'auto-assistance temporaire** |

**Édition du 9 avril 2015**

1. **Renseignements généraux**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Tél./Fax :** |  |
| **Numéro d'entreprise :** |  |
| **Référence de l'accord :** |  |

Personne de l'entreprise que la Direction générale Transport aérien peut contacter pendant la période d'auto-assistance temporaire :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne de contact** | **Fonction** | **Tél./GSM/FAX** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début de l'auto-assistance temporaire (jj/mm/aaaa)** | . . /. . /20 . . |
| **Date prévue de fin de l'auto-assistance temporaire (jj/mm/aaaa)** | . . /. . /20 . .[[1]](#footnote-1) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d'assistance** | **Cocher** |
| 1. **Assistance bagages** |  |
| 1. **Transport du catering** |  |
| 1. **Assistance opérations en piste pour aéronefs pour passagers à l'exception du transport de l'équipage entre l'avion et l'aérogare** |  |
| 1. **Assistance opérations en piste pour aéronefs tout cargo à l'exception du transport de l'équipage entre l'avion et l'aérogare** |  |
| 1. **Assistance fret et poste en ce qui concerne tant à l'arrivée qu'au départ ou en transit, le traitement physique du fret et du courrier entre l'aérogare et l'avion** |  |
| 1. **Assistance carburant et huile** |  |

|  |
| --- |
| **Raison de l'activation de l'auto-assistance temporaire** |
|  |

**2. SIGNATURE**

Le/La soussigné(e) déclare avoir complété correctement et sincèrement le formulaire, et a connaissance du fait que toute déclaration incorrecte ou incomplète est susceptible d'invalider l'accord en vue de pratiquer l'auto-assistance temporaire.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu** |  |
| **Date** | Jour .... Mois .... Année …….. |
| **Signature** |  |
| **Prénom et nom** |  |
| **Fonction** |  |

**3. Envoi**

**Lors de l'activation de l'auto-assistance temporaire, le formulaire de notification dûment signé doit être envoyé par e-mail à :**

|  |
| --- |
| e-mail : [BCAA.airports@mobilit.fgov.be](mailto:BCAA.airports@mobilit.fgov.be) |

1. Dès que le(s) prestataire(s) de services d'assistance en escale pour tiers sélectionné(s) est (sont) de nouveau en mesure d'assurer les services d'assistance en escale, l'usager cesse de pratiquer l'auto-assistance temporaire et en informe la Direction générale Transport aérien. Contact : [BCAA.airports@mobilit.fgov.be](mailto:BCAA.airports@mobilit.fgov.be) [↑](#footnote-ref-1)