

**DEMANDE D’AUTORISATION AVEC CHECKLIST POUR L'ORGANISATION D'UN FLY-IN AVEC SURVOLS ET/OU UN FLYING DISPLAY SANS ACROBATIES AÉRIENNES**

|  |  |
| --- | --- |
| *Version initiale* | *28/01/ 2022* |
| ***Amdt1*** | ***13/03/2023*** |
| ***Amdt2*** | ***30/01/2024*** |

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE, SIGNÉE ET ENVOYÉE À [BCAA.AIRFIELDS@MOBILIT.FGOV.BE](mailto:BCAA.AIRFIELDS@MOBILIT.FGOV.BE) AU MOINS 4 MOIS AVANT L'ÉVÉNEMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Date du FLY IN : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Données de l'organisateur** | |
|  |  |
| Nom et prénom : |  |
| Adresse : |  |
|  |  |
| Numéro de GSM : |  |
| Adresse e-mail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Données de l’exploitant de l’aérodrome** | |
|  |  |
| ICAO Locator : |  |
| Nom exploitant : |  |
| Adresse : |  |
|  |  |
| Nom du commandant : |  |
|  |  |
| Numéro GSM : |  |
| Adresse e-mail : |  |

CHEKLIST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIR GDF 06 pt 1.2.2.1 (documents à joindre en annexe à ce formulaire)** | | **remarques** | |
|  | | | |
| a) | Un programme indicatif : |  |  |
| b) | L’autorisation du bourgmestre : |  |  |
| c) | Un avant-projet du PPUI dans le cas échéant : |  |  |
| d) | ***Si sans PPUI*** |  |  |
|  | * Procédures et mesures de sécurité : |  |  |
|  | * Plan de localisation : |  |  |
| e) | Attestation / proposition d’assurance RC : |  |  |
| f) | Autorisation de l’exploitant de l’aérodrome : |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***CIR GDF 11* (document à joindre en annexe à ce formulaire)** | remarques |
| Demande d’établissement d’une TRA/TSA : |  |

Date et signature de l'organisateur Acceptation de la DGTA le

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |