

Formulaire de demande d'autorisation de survol du domaine portuaire

Demande de survol du port de plaisance de La Rochelle

CADRE RESERVE AU PORT DE PLAISANCE	INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR	
	Nom :	Prénom :
	Adresse :	
	Code postal :	Ville :
	Téléphone : ____/____/____/____	Adresse électronique :
	N° joignable pendant la mission si différent : ____/____/____/____	
DEMANDE		
Date du survol : ____/____/____		
Horaires : de __ h __ à __ h __		
Lieu précis :		
Informations complémentaires :		
AUTORISATIONS		
Cerfa 15476 de déclaration de vol en zone peuplée et regroupement de personnes du ____/____/____		
Récépissé de la préfecture du ____/____/____		
Attestation d'assurance fournie le ____/____/____		
Plan de vol fourni le ____/____/____		
Autorisation de la mairie de La Rochelle du ____/____/____		
Avis de la tour de contrôle :		
Modèle et constructeur aéronef :		Poids :
REGLES PARTICULIERES AU DOMAINE PORTUAIRE		
La hauteur de vol est fixée à 45 mètres maximum au-dessus du domaine portuaire et à 20 mètres minimum en dehors de la zone de décollage.		
SIGNATURE DU DEMANDEUR		
Signature : (Précédée de la mention « lu et approuvé »)		
Le : _____		

Formulaire V2 du 31/08/2016