



**SECTION A:                   DETAILS DU POSTULANT**

Raison sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse du siège \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Noms des responsables \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No Téléphone/Fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SECTION B:           DESCRIPTION DES SERVICES DE LA NAVIGATION AERIENNE ENVISAGÉS**

Localisation de l'exploitation \_\_\_\_\_

Service(s) fourni(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Horaires de service \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Relation avec les autres fournisseurs ANS (y compris les militaires) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Obstacles et relief \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Restrictions opérationnelles \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date souhaitée de début des activités \_\_\_\_\_

L'organigramme a-t-il été fourni ?  Oui /  Non

Y a-t-il des installations opérationnelles?  Oui /  Non

L'acte notarial a-t-il été fourni ?  Oui /  Non

L'enquête de moralité des différents responsables est-elle disponible ?  Oui /  Non

Le personnel a-t-il été engagé? \_\_\_\_\_

Les services peuvent-ils être démontrés? \_\_\_\_\_

Existe-t-il des restrictions ou des espaces aériens contrôlés ? \_\_\_\_\_

Existe-t-il des procédures aux instruments ? \_\_\_\_\_

Les documents servant de preuves aux éléments de cette demande pourront être demandés.