

# DEMANDE DE CREATION D' HELISURFACE(s)

## AVEC ou SANS DEROGATION DE SURVOL

(à présenter au(x) Préfet(s) du (des) département(s) concerné(s) et au district Ile de France,  
20 jours avant la date proposée)

<b>Demande formulée par</b> .....	
<b>Adresse :</b> .....	
<b>Tél :</b> .....	
<b>Fax :</b> .....	
<b>Agissant en qualité de</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Exploitant</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Représentant de l'exploitant</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Pour le compte de</b> .....	
<input type="checkbox"/> <b>EXPLOITANT</b>	.....

OBJECTIF DE LA MISSION	
date(s) de la mission : .....	
<input type="checkbox"/> <b>Travail aérien :</b>	..... .....
<input type="checkbox"/> <b>Lieu de dépôt du MAP de l'exploitant</b>	.....
<input type="checkbox"/> <b>Transport public :</b>	..... .....
Pour le transport public dans le cadre du CTA, le manuel d'exploitation comporte-t-il une procédure d'exploitation sous dérogation de survol ?	
<input type="checkbox"/> OUI	
<input type="checkbox"/> NON	

AERONEF(s) SUSCEPTIBLES D'ETRE UTILISE(s)		
TYPE	IMMATRICULATION	CLASSE DE PERFORMANCE

**LISTE DES PILOTES  
SUSCEPTIBLES D'ETRE MEMBRES DE L'EQUIPAGE DE CONDUITE**

NOM - PRENOM	N° LICENCE

**TRAVAIL AERIEN**

**PERSONNES SUSCEPTIBLES D'ETRE A BORD**

**Préciser leur rôle respectif** : (en relation avec le but du vol effectué au sens de l'arrêté du 24/07/91 chapitre 5.4)

.....  
 .....  
 .....

**Hélicoptage** : seul l'équipage au sens du M.A.P. est à bord.

Organisme ayant délivré la DNC pour le  
type de travail aérien envisagé :

.....

**ITINERAIRES DE DEPART ET D'ARRIVEE EN REGIME DEROGATOIRE (1)  
(au-dessus des agglomérations et hors phases d'atterrissage et de décollage)**

Liste des communes ou agglomérations survolées en dérogation :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

ALTIITUDE

.....AGL

(1) A renseigner uniquement pour la partie des itinéraires pour rejoindre et quitter l'hélicoptage au cours de laquelle le pilote ne peut respecter les Règles de l'air (RCA chap. III).

**CARACTERISTIQUES DE (des) L'HELISURFACE(S)**

**ADRESSE**

.....  
 .....

Description des mesures particulières prises par l'Exploitant pour assurer la protection des personnes et des biens à la surface :

.....  
 .....  
 .....

**PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE :**

- ❑ un extrait de la carte au 1/250 000 de la région parisienne ou de la carte "Itinéraires Hélicoptères" au 1/100 000° sur lequel est représenté le tracé de l'itinéraire suivi sous régime dérogatoire.
- ❑ un extrait de carte détaillée - au 1/25 000° par exemple – sur laquelle sont représentées la ou les aires de recueil possibles sur la partie de l'itinéraire en régime dérogatoire aux règles de survol.
- ❑ Un extrait de plan cadastral du (des) site(s) de poser de(s) l' hélicoptère(s) faisant apparaître :
  1. l'échelle et l'orientation du plan.
  2. l'emplacement de (des) hélisurface(s).
  3. la trajectoire d'approche et d'atterrissage.
  4. la trajectoire suivie par l'hélicoptère entre les 2 hélisurfaces (héliportage).
- ❑ Le bon de commande du client.
- ❑ L'autorisation du (des) propriétaires de(s) hélisurface(s).
- ❑ Copie de la (des) déclaration(s) de niveau de compétence du (des) pilote(s) mentionné(s) dans la demande de dérogation.

**OBSERVATIONS DIVERSES**

- ❑ Motiver l'urgence ou la ponctualité de la mission, expliciter certains renseignements figurant ci-dessus dans le dossier, etc...

Fait le

Signature (nom, qualité, organisme représenté)