



AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE SURVOL ET/OU D'ATTERRISSAGE**

OVERFLIGHT AND/OR LANDING APPLICATION FORM

**1. Nature de la demande**

Type Of Request:

Survol/ *Overflight*

Atterrissage/ *Landing*

**2. Type et immatriculation de l'aéronef**

Aircraft Details:

Type/*Type:*

Immatriculation/*Registration:*

Indicatif d'appel/ *Call Sign:*

**3. Propriétaire de l'aéronef**

Aircraft Owner:

Nom/ *Name :*

**4. Exploitant de l'aéronef**

Operator Details:

Nom/ *Name:*

E-mail & N° de Téléphone

*E-mail and Telephone No. :*

**5. Identité du Commandant de bord**

Captain's Identity:

Nom/ *Name :*

**6. Itinéraire du/des vol(s) avec dates et heures en Temps Universel (TU)**

Flight(s) Itinerary with Dates and Times in Zulu (Z):

Route/ *Routing:*

DATE (DD/MM/YY)	ROUTE (ICAO CODE)		TIME (UTC/Z)		REMARKS
	DEP	ARR	ETD	ETA	

**7. Motif du/des vol(s)**

Purpose of the Flight(s):

Vol passagers/ *Passenger Flight*

Evacuation sanitaire/ *Medical Evacuation*

Vol fret/ *Cargo Flight*

Autre (à préciser)/ *Other (to be specified):*

**8. Identité complète de la personne (physique ou morale) qui soumet la demande de survol/atterrissage :**

Applicant Section:

Nom, prénom / *Name, Surname* \* Nom de la société / *Company Name:*

Adresse/ *Address :*

Mail & N° de Téléphone/

*E-mail and Telephone No.:*

Nom/ *Name :*

Fonction/ *Position :*

NB : Je certifie sur l'honneur être autorisé(e) par l'exploitant à remplir ce formulaire et déclare formellement que les informations qui y figurent sont exactes et complètes et que l'aéronef dispose de tous les documents réglementaires à jour.

*I hereby declare to be authorized by the operator to fill in this form and this informations are exact and complete and that the aircraft has all up-to-date regulatory documents.*

Fait à/ *Place :*

, Date/ *Date :*

Signature et cachet / *Signature and stamp*

DOCUMENTS REQUIS/ <i>DOCUMENTS TO BE SUBMITTED</i>	Date de validité <i>Expiry date</i>	(✓)
Certificat d'Immatriculation/ <i>Certificate of Registration</i>		
Permis d'exploitation aérienne/ <i>Air Operator Certificate</i>		
Spécifications Opérationnelles/ <i>Operational Specifications</i>		
Licence de la station radio/ <i>Radio Station Licence</i>		
Certificat de navigabilité/ <i>Certificate of Airworthiness</i>		
Assurance/ <i>Insurance</i>		
Licence des pilotes/ <i>Pilot's License</i>		
Certificat médical des pilotes/ <i>Pilot Medical Certificate</i>		

(✓) *Cocher chacune des cases pour l'élément disponible/ Check the box*

Envoyez aux adresses électronique suivantes / *send to the following mail addresses:*

[service.survolat1@anac.ne](mailto:service.survolat1@anac.ne)

[service.survolat2@anac.ne](mailto:service.survolat2@anac.ne)

[dnsv.survolat@anac.ne](mailto:dnsv.survolat@anac.ne)

[cab.survolat@anac.ne](mailto:cab.survolat@anac.ne)

[dtare.survolat@anac.ne](mailto:dtare.survolat@anac.ne)

[dta.survol@anac.ne](mailto:dta.survol@anac.ne)

*This form can be downloaded at the following link : <https://shorturl.at/ktsrd>*