



AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE

FORMULAIRE DE NOTIFICATION DE VOL
FLIGHT NOTIFICATION FORM

N° d'Autorisation Permanente / *Permanent Clearance n°* : NE -

<p>1. Nature de la demande/ <i>Type Of Request:</i> Survol/ <i>Overflight</i> Atterrissage/ <i>Landing</i></p>	<p>2. Type et immatriculation de l'aéronef/ <i>Aircraft Details:</i> Type/ <i>Type:</i> Immatriculation/ <i>Registration:</i> Indicatif d'appel/ <i>Call Sign:</i></p>
<p>3. Propriétaire de l'aéronef/ <i>Aircraft Owner:</i> Nom/ <i>Name:</i></p>	<p>4. Exploitant de l'aéronef/ <i>Operator Details:</i> Nom/ <i>Name:</i> E-mail et N° de Téléphone/ <i>E-mail and Telephone No.:</i></p>

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 UTC/Z:
 Route/ *Routing*

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

7. Motif du/des vol(s)/ *Purpose of the flight(s):*
 VIP, Rang et Identité du VIP/
Identity and Title of VIP:
 Evacuation sanitaire/ *Medical Evacuation:*
 Autre (à préciser)/ *Other (to be specified):*
 Marchandise Dangereuse, si OUI joindre les détails
Dangerous Goods details, if YES attach details

8. Identité complète de la personne (physique ou morale) qui soumet la demande
Identity of the Applicant :
 Nom/ *Name :*
 Adresse/ *Address :*
 E-mail et N° de Téléphone/ *E-mail and Telephone No.:*
 Fonction/ *Position:*

Signature et cachet / *Signature and stamp*

Date :