

Déclaration préalable au vol en zone peuplée d'un aéronef circulant sans personne à bord



Arrêté du 17/12/2015 relatif à l'utilisation de l'espace aérien par les aéronefs qui circulent sans personne à bord (DEVA1528469A)

| 1. L'exploitant | | | |
|---|---|--|--|
| L'exploitant est un particulier : | L'exploitant est une personne morale : | | |
| Madame Monsieur | Dénomination sociale : | | |
| Nom: Prénom: | Nom commercial : | | |
| Contact général : | | | |
| Madame Monsieur Nom: | Prénom : Fonction : | | |
| Téléphone portable : | Courriel: | | |
| Contact présent lors des vols prévus : idem ci-dessus | | | |
| Madame Monsieur Nom: | Prénom : Fonction : | | |
| Téléphone portable : | Courriel: | | |
| | | | |
| 2. L'aéronef | | | |
| Constructeur : Modèle : | N° de série : | | |
| Classe: Aéronef captif : Oui non | Masse maximale prévue pour les vols : kg | | |
| | | | |
| 3. Les opérations prévues | | | |
| Date : Heure de début du vol : h (JJ/MM/AAAA) (heure locale, au format 24h) | min Heure de fin de vol : h min (heure locale, au format 24h) | | |
| Lieu des vols : | | | |
| Adresses survolées : | | | |
| Code postal Localité | Adresse | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Les vols seront réalisés à l'intérieur d'une zone circulaire : | | | |
| | | | |
| de centre : Latitude : | et de rayon : m | | |
| Autres cas : joindre un descriptif détaillé de la zone prévue | | | |
| | | | |
| Régime de vol : Activités particulières (joindre une copie de l'accusé de récept | tion de déclaration d'activité, émis par la DGAC¹) | | |
| (1) ou à défaut de l'attestation de dépôt du manuel d'activités particulières, émise par la DGAC | | | |
| Expérimentation (joindre une copie du laissez-passer délivré par la DGAC) | | | |
| Description des vols : | | | |
| ☐ Vol en vue du télépilote, à une distance horizontale de ce télépilote inférieure ou égale à 100 m | | | |
| Autres cas (décrire) : | | | |
| Hauteur maximale de vol : m | | | |
| Objet des vols : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 4. Engagement de l'exploitant | | |
|--|----------------------|--|
| « Je soussigné, représentant l'exploitant identifié au § 1 ci-dessus certifie l'exactitude des renseignements figurant dans la présente déclaration m'engage à : respecter l'ensemble des dispositions réglementaires applicables pour les opérations prévues ne pas mettre en œuvre l'aéronef dans des conditions où il y aurait un risque pour les autres aéronefs ou pour les personnes et les biens au sol, y compris en cas de panne probable. déclare qu'une assurance couvrant les risques liés aux opérations prévues a été contractée. » | | |
| A: | Le : (IJ/MM/AAAA) | Nom : Prénom : Qualité (personnes morales) : |

Consulter la notice d'information relative à ce formulaire.

Le formulaire doit être adressé avec un prévis de cinq jours ouvrables à la préfecture territorialement compétente. Contacter préalablement la préfecture concernée afin d'identifier les modalités d'envoi du formulaire de déclaration.

Pour obtenir plus d'informations sur les aéronefs circulant sans personne à bord, consulter le site de la direction générale de l'Aviation civile :

http://www.developpement-durable.gouv.fr/-Drones-aeronefs-telepilotes-.html.