

Formulaire de demande Approbation de procédure IFR Changement fonctionnel d'espace

Date de traitement du dossier (réservé à l'Autorité de surveillance) :

Demande d'approbation [de procédure IFR] [de changement fonctionnel d'espace aérien]

INFORMATIONS SUR LE PRESTATAIRE

Direction de la Navigation Aérienne

Fonctions

Service demandeur

Tel :

Responsable de la demande :

Fax :

E-mail :

DATE ET LIEU DE LA DEMANDE

Fait le :

A _____

SIGNATURE DU CHEF DE SERVICE

OBJET DE LA DEMANDE

[Type de procédure] :

[Nature du changement fonctionnel d'espace aérien] :

Description du besoin / objectifs

ORGANISME CONCEPTEUR DE LA PROCEDURE

NOM de l'organisme :

Adresse :

Compétences/Agrément

Système qualité

DONNEES AERONAUTIQUES

Données aéronautiques utilisées :

Dernières mises à jour :

DOCUMENTS JOINTS A LA CANDIDATURE

Attestation de conformité - respect critères énoncés dans le volume II du Document PAN-OPS 8168 de l'organisation de l'aviation civile internationale (OACI).	<input type="checkbox"/>
Etude de sécurité	<input type="checkbox"/>
Etude d'impact de la circulation aérienne sur l'environnement	<input type="checkbox"/>
Liste des organismes et usagers consultés	
Résultat des consultations	<input type="checkbox"/>
Dénomination de l'organisme vérificateur	<input type="checkbox"/>
Rapport de validation opérationnelle	<input type="checkbox"/>
Rapport de de contrôle en vol (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>
Inspection en vol (Si procédure de navigation de surface)	