

**DEMANDE D’AUTORISATION D’UTILISATION**

**D’UN AERODROME AGREE A USAGE RESTREINT**

……………………., le ……………………

Envoyer 5 jours avant l’arrivée à :

DAC S/O par mail : [**dsacso-aerodrome.dac-so@aviation-civile.gouv.fr**](mailto:dsacso-aerodrome.dac-so@aviation-civile.gouv.fr)

ou par fax : 05 57 92 83 79

Nom du pilote :

Adresse du pilote :

Téléphone :

Type d’aéronef :

Immatriculation :

Propriétaire :

Licences et qualifications :

Nombre d’heure de vol du pilote :

Nombre d’heures de vol du pilote sur type dans les deux derniers mois :

Aéroclub :

Aérodrome de départ :

Aérodrome d’arrivée : BELVES LFIB

Date et période d’utilisation de l’aérodrome :

Raison :

Remarques particulières :