|  |
| --- |
| **DECLARATION DE PRE-CANDIDATURE DU POSTULANT** |
| Section 1A. A remplir par le postulant |
| 1. Nom ou raison sociale

Adresse postale de l’organisme, numéros de téléphone et e-mail  | 1. Adresse physique de de l’établissement au sein duquel les opérations seront réalisées, y compris numéros de téléphone et e-mail
 |
| 1. Date proposée de démarrage:
 | 1. Numéro et date de délivrance de l’agrément.
 |
| 1. Type de demande

☐ Demande initiale☐ Renouvellement☐ Modification☐ Autre, précisez |  |
| 1. **Personnel de Direction et d’encadrement**
 |
| Nom | Titre | Téléphone, e-mail |
|  |  |  |
| 1. **Conformité**

[ ]  L’exploitant dispose d’un programme détaillé de la formation et d’un Manuel de procédures comprenant les objectifs de formation [ ]  L’exploitant a défini les exigences de formation (qualification et expérience) du personnel des sous-traitants intervenant en son nom et sous sa Responsabilité (si applicable) |
| 1. **Domaine (s) d’activités visées par l’assistance en escale (cf Arrêté relatif à l’exercice de l’activité):**
 |

|  |
| --- |
| **Section 1C. A remplir par le postulant** |
| 1. Informations supplémentaires susceptibles d’apporter une meilleure compréhension de l’exploitation ou du service prévu (joindre des fiches d’information supplémentaires, le cas échéant)
 |
|  |
| 1. **Aéroport (s) concerné (s) par l’activité : (cf Art 12 Arrêté, alinéa 1)**
 |
| **Section 1D. A remplir par le postulant** |
| Je soussigné, …………………………..certifie avoir été autorisé par le postulant visé à la case 1 pour soumettre la présente demande et que les déclarations qui y sont inscrites sont justes. |
| Date  |  | Signature | Nom et Titre |
| **Section 2. A remplir par l’ANACIM** |
| Date de réception par le Chef de Projet : | Signature | Nom et Titre |
| Commentaires : |