|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 : | | | | | |