

**FORMULAIRE DE DEMANDE - AUTORISATION SPECIALE  
D'EXPLOITATION DE DRONE (UAS) CIVIL****DEMANDE DE DÉLIVRANCE OU DE RENOUELEMENT D'AUTORISATION**

- DÉLIVRANCE  
 RENOUELEMENT

Prière de remplir ce formulaire en CAPITALES D'IMPRIMERIE et à l'encre noire ou bleu foncé.

Ce formulaire est destiné à recueillir tous les renseignements nécessaires de la part d'un utilisateur/exploitant qui a besoin d'une autorisation en vue d'effectuer des opérations avec un drone civil. Le formulaire rempli est à remettre à l'ANAC accompagné d'une lettre de demande précisant le type d'opération, la zone géographique concernée et la durée souhaitée de l'autorisation drone (UAS).

<b>I. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR/OPERATEUR</b>	
Nom et Prénom(s):	
Date de naissance:	
Organisme ( <b>NB</b> : Pour le cas des organismes/personnes morales, fournir : le nom, le numéro d'enregistrement et le statut).	
Numéro de telephone:	
Numéro Portable:	
Adresse:	
E-mail:	
Nationalité:	
Pays de residence:	
Pays de demande:	
Pièce d'identité (CNI/Passeport) <sup>1</sup> :	

<sup>1</sup> Ajouter une copie de la pièce d'identité en cours de validité



Validité de la pièce d'identité :	
<b>II. IDENTIFICATION ET ENRISTREMENT DU DRONE</b>	
<b>A. DOCUMENTS ADMINISTRATIFS DU DRONE<sup>2</sup></b>	
Facture ou pièce authentifiée attestant la propriété du drone :	
Pièce de la douane attestant l'importation régulière du drone :	
Accord des forces de défense et de sécurité pour l'entrée du drone sur le territoire togolais :	
Documents de vol existants, si applicable <sup>3</sup> :	<input type="checkbox"/> Document de conformité constructeur/Approbation <input type="checkbox"/> Certificat d'enregistrement ou d'immatriculation <input type="checkbox"/> Certificat de navigabilité ou d'aptitude au vol <input type="checkbox"/> Autorisation spéciale d'exploitation drone <input type="checkbox"/> Licence de station radio <input type="checkbox"/> Certificat de limitation de nuisance <input type="checkbox"/> Autres : _____
<b>B. SPECIFICATIONS TECHNIQUES DU DRONE<sup>4</sup></b>	
Fabricant/Constructeur:	
Type/ Modele:	
P/N et S/N :	Quantité :
N° Immatriculation :	
Taille (L x l x H) (cm) :	
Envergure (cm) :	
Type de propulsion :	<input type="checkbox"/> Moteur Electrique <input type="checkbox"/> Turbine <input type="checkbox"/> Mixte
	Quantité :
Modèle/Type :	P/N et S/N :

<sup>2</sup> Ajouter une copie de la fiche de chaque document administratif<sup>3</sup> Ajouter une copie de chaque document applicable<sup>4</sup> Ajouter une copie de la fiche des spécifications techniques du fabricant



Source d'Énergie : (Spécifications Batterie ou Autre)	Tension (V)	Courant (A)	Puissance (W)	P/N et S/N	Masse (Kg)	Quantité
Type de charges :	<input type="checkbox"/> Caméras <input type="checkbox"/> Cargo <input type="checkbox"/> LiDAR <input type="checkbox"/> Vidéo de nuit <input type="checkbox"/> Autres : _____ Quantité : _____					
Télécommande :	Modèle/Type :		P/N et S/N :		Quantité :	
Caractéristiques clés : (Fonctions)	<input type="checkbox"/> VTOL/DAV <input type="checkbox"/> Conception Modulaire <input type="checkbox"/> Parachute <input type="checkbox"/> Perte de Liaison <input type="checkbox"/> Géo-repérage <input type="checkbox"/> Batterie Secours <input type="checkbox"/> Contrôle Automatique totale <input type="checkbox"/> Détecter et éviter <input type="checkbox"/> Autre : __. _____					
Type de tension de fonctionnement :	Tension continue : <input type="checkbox"/>		Tension alternative : <input type="checkbox"/>			
	Tension max (V) : _____					
Type de logiciel:	Type/Modèle :			P/N et S/N :		

**C. PERFORMANCES DU DRONE**

MTOW (Masse totale avec charge utile) (Kg) :		Masse à vide (avec batterie et sans charge utile) (Kg) :	
Charge utile (Kg) :		Range (Max operating) (Km) :	
Autonomie (Heure) :		Vent Limite (m/s):	
Vitesse (m/s)	Décollage	Maximale	Croisière
Altitude (plafond) (m) :		FL (niveau de vol) max :	

**D. EQUIPEMENT CNS (COMMUNICATION, NAVIGATION ET SURVEILLANCE)**



Communication :	<input type="checkbox"/> CPDLC <input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> UHF <input type="checkbox"/> SATCOM <input type="checkbox"/> HF <input type="checkbox"/> Tel fixe <input type="checkbox"/> Tel Mobile <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____		
Navigation :	<input type="checkbox"/> DME <input type="checkbox"/> VOR <input type="checkbox"/> GNSS <input type="checkbox"/> ADF <input type="checkbox"/> ILS <input type="checkbox"/> GBAS <input type="checkbox"/> RNAV <input type="checkbox"/> RNP <input type="checkbox"/> RVSM <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____		
Surveillance :	<input type="checkbox"/> ADS-B <input type="checkbox"/> ADS-C <input type="checkbox"/> ACAS <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____		
<b>E. MISSIONS/ACTIVITES</b>			
<input type="checkbox"/> Transport Cargo	<input type="checkbox"/> Surveillance	<input type="checkbox"/> Photo/vidéo	<input type="checkbox"/> Inspection
<input type="checkbox"/> Reconnaissance	<input type="checkbox"/> Survey	<input type="checkbox"/> SAR	<input type="checkbox"/> Premier Secours
<input type="checkbox"/> Cartographie	<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Test/Calibration
<input type="checkbox"/> Humanitaire	<input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____		
<hr/>			
<b><u>DESCRIPTION :</u></b>			
<b>F. MANUEL<sup>5</sup></b>			
<input type="checkbox"/> Utilisateur <input type="checkbox"/> Maintenance/Entretien <input type="checkbox"/> Manuel d'opérations : _____			
<input type="checkbox"/> Programme de formation : _____ <input type="checkbox"/> Manuel/procédures SMS : _____			
<input type="checkbox"/> Mesures/procédures de sureté : _____ <input type="checkbox"/> Autre manuel, à préciser : _____			
Référence Manuel : _____			
<b>III. CONCEPT D'OPERATION</b>			
Type d'opération/Règle de vol :	<input type="checkbox"/> VLOS (Vol en visibilité directe du télé-pilote) <input type="checkbox"/> BVLOS (Vol au-delà de la visibilité directe du télé-pilote) <input type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/> IFR <input type="checkbox"/> Vol de nuit		

<sup>5</sup> Ajouter une copie de chaque manuel disponible.



Description de l'opération (objet du vol/Date/Heure départ/Heure arrivée/Routes/Durée/Météo/Distance/Nombre de missions/fréquence des missions ...) et durée demandée pour l'autorisation :		
Zone géographique de l'exploitation envisagée/Couverture géographique/Environnement opérationnel :	<b>Nom de la zone :</b> _____ <b>Coordonnées GPS :</b> Longitude _____ (et limites géographiques) Latitude _____ <input type="checkbox"/> <b>Plan de vol :</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>FL max (Niveau de vol maximum en (m)) :</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>Carte de la zone<sup>6</sup> :</b> _____ <input type="checkbox"/> Voisinage d'aéroport <input type="checkbox"/> Espace contrôlé <input type="checkbox"/> Espace ségrégué <input type="checkbox"/> Voisinage de zone interdite/dangereuse, Préciser : _____ <input type="checkbox"/> Autre information, à préciser : _____ _____	
Survol de population (Zone peuplée) :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Densité de population de la zone à survoler : _____
Transport de marchandises dangereuses :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Préciser, la classe et la division/catégorie : _____ _____
Possibilité de laisser tomber la charge utile :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Préciser, lieu et circonstance : _____ _____ _____
Activités du drone : (Expérience totale)	<b>Heures totales (H) :</b> _____ <b>Distance totale (Km) :</b> _____ <b>Nombre de missions effectuées :</b> _____ <b>Préciser les types de missions :</b> _____ _____	

<sup>6</sup> Ajouter une copie de la carte de la zone d'exploitation



Identification,  
formations,  
qualifications et  
expériences  
Télé-pilote(s) :

*(NB : Compléter sur  
des feuilles séparées,  
s'il y a plus de 3 télé-  
pilotes)*

**Identification du télé-pilote 1 :**

Nom et prénoms : \_\_\_\_\_

Une copie de carte d'identité nationale ou du passeport en cours de  
validité : N° \_\_\_\_\_**Expérience d'exploitation drone du télé-pilote 1 :**

Heure (H) : \_\_\_\_\_ Distance (Km) : \_\_\_\_\_

Missions : \_\_\_\_\_

**Formations, qualifications et licence du télé-pilote 1<sup>7</sup>**

Formations et qualifications: \_\_\_\_\_

Licence de télé-pilote, si applicable : \_\_\_\_\_

**Identification du télé-pilote 2 :**

Nom et prénoms: \_\_\_\_\_

Une copie de carte d'identité nationale ou du passeport en cours de  
validité : N° \_\_\_\_\_**Expérience d'exploitation drone du télé-pilote 2 :**

Heure (H) : \_\_\_\_\_ Distance (Km) : \_\_\_\_\_

Missions : \_\_\_\_\_

**Formations, qualifications et licence du télé-pilote 2 :**

Formations et qualifications: \_\_\_\_\_

Licence de télé-pilote, si applicable : \_\_\_\_\_

**Identification du télé-pilote 3 :**

<sup>7</sup> Ajouter pour chaque télé-pilote, une copie des attestations et du programme des formations et qualifications effectuées ainsi qu'une copie de la licence de télé-pilote, s'il y a lieu.



	Nom et prénoms : _____ _____	
	Une copie de carte d'identité nationale ou du passeport en cours de validité : N° _____	
	<b>Expérience d'exploitation drone du télé-pilote 3 :</b>	
	Heure (H) : _____ Distance (Km) : _____ Missions : _____ _____	
	<b>Formations, qualifications et licence du télé-pilote 3 :</b>	
	Formations et qualifications: _____ _____	
	Licence de télé-pilote, si applicable : _____ _____	
Poste de télé-pilotage :	Type (fixe ou mobile) : _____ Nombre : _____ Situation et description du/des poste (s) : _____ _____	
Assurance couvrant les dommages liés aux opérations :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Numéro d'assurance <sup>8</sup> , couverture et validité : _____ _____ _____

<sup>8</sup> Ajouter une copie du certificat d'assurance



<p>(Evaluation des risques au sol et en vol) associés à l'utilisation du drone et mesures prises :</p> <p><i>(NB : Les résultats détaillés d'analyse et d'évaluation de risque de sécurité y compris l'analyse SORA (selon le cas) seront attachés en pièce jointe)</i></p>	<p><b>Risques associés à l'utilisation du drone :</b></p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p><b>Mesures d'atténuation prises :</b></p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p>
<b>IV. AUTRES AUTORISATIONS ET COORDINATIONS</b>	
Autorisation d'emploi et de mise en œuvre du Ministère en charge de la Défense:	<p><b>Numéro d'autorisation<sup>9</sup>, date délivrance et durée :</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Autorisation du Ministère en charge de la Santé:	<p><b>Numéro d'autorisation<sup>10</sup>, date délivrance et durée :</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Obtention/approbation de bande de fréquence pour la communication et/ou pour le contrôle à distance du drone/coordination avec l'ARCEP :	<p><b>Numéro d'autorisation<sup>11</sup>, date délivrance et durée :</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Fréquence/Bande de fréquence allouée :</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Autres Autorisations (A préciser):	<p><b>Numéro d'autorisation<sup>12</sup>, date délivrance et durée :</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<sup>9</sup> Ajouter, s'il y a lieu, une copie de l'autorisation de la défense

<sup>10</sup> Ajouter, s'il y a lieu, une copie de l'autorisation de la santé

<sup>11</sup> Ajouter, s'il y a lieu, une copie de l'autorisation/accord de l'ARCEP

<sup>12</sup> Ajouter, s'il y a lieu, une copie de l'autorisation de la défense



**V. DECLARATION ET ENGAGEMENT DU POSTULANT**

Je soussigné (e) M. / Mme \_\_\_\_\_ demandeur de l'autorisation de vol UAS, déclare et certifie sur l'honneur que les informations contenues dans ce dossier sont correctes et exactes.

Je certifie que l'UAS est conforme au dossier et informations techniques fournies. Je m'engage dans le cadre de l'exploitation envisagée à respecter les règles en matière de sécurité, de sûreté, de respect de la vie privée, de protection des données, de responsabilité, et de protection de l'environnement.

Je m'engage également à notifier, dans les meilleurs délais, à l'autorité de l'aviation civile tout accident/incident survenu au cours de l'exploitation de l'UAS.

**NB:** En cas de fausse déclaration, le postulant est passible des dispositions légales et réglementaires applicables.

Nom / Prénoms et Titre	Signature	Date (jj / mm / aaaa)



**DIRECTION CONTROLE ET SECURITE DES VOLS**

**ANAC-TOGO/DCSV/FORM 025**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE  
D'EXPLOITATION DE DRONE (UAS) CIVIL**

EDITION N°0 2 – 16/04/2021  
REVISION N° 00– 16/04/2021

Page : 10 sur 10

*(RESERVE A L'ANAC)*

<b>Réception de la demande</b>	
Reçu par (Nom et Fonction) :	Date de Réception (jj / mm / aaaa) :
<u>Observations :</u>	
<b>Transmission de la demande à la Direction/Service concerné(e)</b>	
Reçu par (Nom et Fonction) :	Date (jj / mm / aaaa) :
<u>Observations :</u>	
<b>Commentaires et Conclusion finale après étude (Direction/Service)</b>	