

**FORMULAIRE DE DEMANDE – AUTORISATION/DECLARATION  
D'EXPLOITATION DE DRONE (UAS) CIVIL** DÉLIVRANCE RENOUELEMENT AMENDEMENT

Prière de remplir ce formulaire 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/déclaration en vue d'effectuer des opérations avec un drone civil (UAS). 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).

| I. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR/OPERATEUR |  | S | U | NA |
|--|--|---|---|----|
| 1  | Nom et Prénom(s):  |   |   |    |
| 2  | Date de naissance:   |   |   |    |
| 3  | Organisme<br>(NB : Pour le cas des organismes/personnes morales, fournir : le nom, le numéro d'enregistrement et le statut). |   |   |    |
| 4  | Numéro de telephone:   |   |   |    |
| 5  | Numéro Portable:   |   |   |    |
| 6  | Adresse:   |   |   |    |
| 7  | E-mail:  |   |   |    |
| 8  | Nationalité:   |   |   |    |
| 9  | Pays de residence:   |   |   |    |
| 10   | Pièce d'identité (CNI/Passeport) <sup>1</sup> :  |   |   |    |
| 11   | Validité de la pièce d'identité :<br>NB : pour les étrangers, préciser la validité du visa.                                  |   |   |    |





|    |  |  |   |  |  |  |
|----|--|--|---|--|--|--|
| 5  | Zone géographique de l'exploitation envisagée/Couverture géographique/Environnement opérationnel : | <b>Nom de la zone :</b><br><br><b>Coordonnées GPS :</b> Longitude _____<br>Latitude _____<br><br><input type="checkbox"/> <b>FL max (Niveau de vol maximum en (m)) :</b> _____<br><br><input type="checkbox"/> Voisinage d'aéroport <input type="checkbox"/> Espace contrôlé<br><input type="checkbox"/> Espace ségrégué<br><input type="checkbox"/> Distance à l'aérodrome le plus proche : _____<br><input type="checkbox"/> Voisinage de zone interdite/dangereuse, Préciser : _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> Autre information, à préciser : _____<br>_____<br>_____ |   |  |  |  |
| 6  | Survol de population (Zone peuplée) :  | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON   | <input type="checkbox"/> Faiblement peuplée <input type="checkbox"/> Densément peuplée<br>Densité de la population : _____<br>_____ |  |  |  |
| 7  | Transport de marchandises dangereuses (MD) :   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON   | Préciser, le type de MD, la classe et la division/catégorie : _____<br>_____  |  |  |  |
| 8  | Possibilité de laisser tomber la charge utile :  | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON   | Préciser, lieu et circonstance : _____<br>_____   |  |  |  |
| 9  | Activités du drone : (Expérience totale d'exploitation)  | <b>Heures totales (H) :</b> _____<br><b>Distance totale parcourue (Km) :</b> _____<br><b>Nombre de missions effectuées :</b> _____<br><b>Préciser les types de missions :</b> _____<br>_____<br>_____  |   |  |  |  |
| 10 | Assurance couvrant les dommages liés aux opérations :  | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON   | <b>Numéro d'assurance<sup>2</sup>, couverture et validité :</b><br>_____<br>_____   |  |  |  |



| IV. TELEPILOTES   |  | S | U | NA |
|---|--|---|---|----|
| Identification, formations, qualifications et expériences<br>Télépilote(s) :<br><b>NB : compléter sur une feuille séparer les informations relatives aux télépilotes lorsque la demande concerne plus d'un télépilote.</b>                | <b>Identification du télépilote :</b>  |   |   |    |
|   | Nom et prénoms :<br>_____<br>_____<br>Une copie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité :<br>N° _____  |   |   |    |
|   | <b>Expérience d'exploitation drone du télépilote :</b>   |   |   |    |
|   | Heure (H) : _____<br>Distance (Km) : _____<br>Missions : _____<br>_____<br>_____   |   |   |    |
| V. ANALYSE ET EVALUATION DE RISQUE DE SECURITE  |  | S | U | NA |
| Evaluation des risques (au sol et en vol) associés à l'utilisation du drone et mesures prises :<br><br><i>(NB : Les résultats détaillés d'analyse et d'évaluation de risque de sécurité selon le cas seront attachés en pièce jointe)</i> | <b>a) Risques au sol</b> associés à l'utilisation du drone :<br>1) _____<br>2) _____<br><b>b) Mesures d'atténuation prises pour les risques au sol :</b><br>1) _____<br>2) _____<br><b>c) Risques en vol</b> associés à l'utilisation du drone :<br>1) _____<br>2) _____<br><b>d) Mesures d'atténuation prises pour les risques en vol :</b><br>1) _____<br>2) _____ |   |   |    |
| VI. DECLARATION ET ENGAGEMENT DU POSTULANT  |  | S | U | NA |



Je soussigné (e) M. / Mme \_\_\_\_\_ demandeur de l'autorisation de vol UAS/agissant au nom de la société \_\_\_\_\_, 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, d'assurance et de protection de l'environnement.

Je m'engage à obtenir l'autorisation d'utilisation auprès du Ministère chargé de la défense avant le début des opérations de drones civils (UAS).

Je m'engage également à notifier, dans les meilleurs délais, à l'autorité de l'aviation civile (ANAC) et au Bureau togolais d'enquêtes accidents d'aviation (BTEA), tout accident/incident survenu au cours de l'exploitation de mon drone civil (UAS).

***NB:** En cas de fausse déclaration et/ou d'engagement non respecté, le postulant est passible des dispositions légales et réglementaires applicables.*

| VII. PIECES JOINTES A FOURNIR |  | S | U | NA |
|-------------------------------|--|---|---|----|
| 1                             | Une photocopie de la pièce d'identité valide du propriétaire du drone  |   |   |    |
| 2                             | Une facture ou preuve attestant la propriété du drone ou une déclaration sur honneur de propriété de drone   |   |   |    |
| 3                             | Une photocopie de la pièce d'identité valide du télépilote du drone  |   |   |    |
| 4                             | Une photocopie de l'attestation/certificat du télépilote   |   |   |    |
| 5                             | Une carte (Google Maps par exemple) délimitant la zone d'exploitation  |   |   |    |
| 6                             | Un manuel ou fiche technique du drone  |   |   |    |
| 7                             | Une copie de l'autorisation d'utilisation délivrée par le ministère de la défense (si obtenue)               |   |   |    |
| 8                             | Une copie de l'autorisation d'importation délivrée par le ministère de la sécurité (cas des drones importés) |   |   |    |

| Nom & Prénoms du demandeur | Fonction | Date<br>(jj / mm / aaaa) | Signature |
|----------------------------|----------|--------------------------|-----------|
|                            |          |                          |           |



DIRECTION CONTROLE ET SECURITE DES VOLS

ANAC-TOGO/DCSV/FORM 025

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION/  
DECLARATION D'EXPLOITATION DE DRONE (UAS) CIVIL

EDITION N°03 – 23/04/2026  
REVISION N° 01 – 23/04/2026

Page : 6 sur 6

*(RESERVE A L'ANAC)*

EVALUATION DE LA DEMANDE

**OBSERVATIONS :**

1.-----

2.-----

3.-----

4.-----

5.-----

6.-----

7.-----

8.-----

| Nom et Titre de l'inspecteur/chargé (s) d'études | Avis                                   | Date et Signature |
|--|--|-------------------|
| 1.-----  | <input type="checkbox"/> Favorable     |                   |
| 2.-----  | <input type="checkbox"/> Non favorable |                   |
| 3.-----  |  |                   |