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

☐ **DÉLIVRANCE** ☐ **RENOUVELLEMENT** ☐ **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			RESERVE A L'ANAC		
			S	U	NA
1	Nom et Prénom(s):				
2	Date de naissance:				
3	Organisme *(**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)[1]:				
11	Validité de la pièce d'identité : NB : *pour les étrangers, préciser la validité du visa.*				

	II. SPECIFICATIONS TECHNIQUES DU DRONE		S	U	NA
1	Fabricant/Constructeur:				
2	Type:				
3	Modèle:				
4	S/N :				
5	N° Enregistrement :				
6	Dimensions (L x l x H) (cm) :				
7	Type de charges :	☐ Caméras ☐ Cargo ☐ LiDAR ☐ Autres : _____			
	III. CONCEPT D'OPERATION		**S**	**U**	**NA**
1	Type d'opération/Règle de vol :	☐ VLOS (Vol en visibilité directe du télépilote) ☐ BVLOS (Vol au-delà de la visibilité directe du télépilote) ☐ VFR ☐ IFR ☐ Vol de nuit			
2	Catégorie d'opération :	☐ **Catégorie ouvert** ☐ **Catégorie spécifique**			
3	Dates estimées (début/fin) des opérations :	**Date prévue de début des opérations :** _____ **Date prévue de fin des opérations :** _____			
4	Description de l'opération (objet du vol/Date/Heure départ/Heure arrivée/Routes/Durée/ Météo/Distance/Nom-bre de missions/ fréquence des missions …) et durée demandée pour l'autorisation :	--- --- --- --- --- --- --- --- --- ---			

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

IV. TELEPILOTES		S	U	NA
Identification, formations, qualifications et expériences Télépilote(s) : **NB :** *compléter sur une feuille séparer les informations relatives aux télépilotes lorsque la demande concerne plus d'un télépilote.*	**Identification du télépilote :**			
	Nom et prénoms : _____ _____ Une copie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité : N° _____			
	Expérience d'exploitation drone du télépilote :			
	Heure (H) : _____ **Distance (Km) :** _____ **Missions :** _____ _____ _____			

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 : ***(NB : Les résultats détaillés d'analyse et d'évaluation de risque de sécurité selon le cas seront attachés en pièce jointe)***	**a) Risques au sol associés à l'utilisation du drone :** 1) _____ _____ 2) _____ _____ **b) Mesures d'atténuation prises pour les risques au sol :** 1) _____ _____ 2) _____ _____ **c) Risques en vol associés à l'utilisation du drone :** 1) _____ _____ 2) _____ _____ **d) Mesures d'atténuation prises pour les risques en vol :** 1) _____ _____ 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. LISTE DES PIECES A JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE	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 copie de la pièce d'identité valide du ou des télépilotes du drone			
4	Une photocopie de l'attestation/certificat du télépilote			
5	Une carte délimitant la zone d'exploitation (par exemple, sur Google Maps)			
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)			
9	Une copie de l'assurance couvrant les dommages liés aux opérations			

Nom & Prénoms du demandeur	Fonction	Date (jj / mm / aaaa)	Signature

(RESERVE A L'ANAC)

EVALUATION DE LA DEMANDE
OBSERVATIONS : 1---------- 2---------- 3---------- 4---------- 5---------- 6---------- 7---------- 8---------- 9---------- 10----------

Nom et Titre de l'inspecteur/chargé (s) d'études	Avis	Date et Signature
1._____ 2._____ 3._____	☐ Favorable ☐ Non favorable	