|  |
| --- |
| **Ce formulaire est destiné au demandeur d’autorisation exceptionnelle pour l’utilisation d’un aéronef qui circule sans personne à bord, communément appelé « drone », sur le territoire malagasy, en référence au paragraphe 4 de l’article premier de la Décision n° 75 b ACM/DGE/DRG du 16 mars 2015, portant interdiction d’exploitation des aéronefs sans pilote à bord.***This form is intended for applicant for exceptional authorization for the use of a piloted aircraft which, commonly called "drone", in malagasy territory, with reference to article 1, paragraph 4, of Decision n ° 75 b ACM / DGE / DRG of 16 March 2015, prohibiting operation with unmanned aircraft without pilot on board.* |
| **PARTIE I. DEMANDEUR/ *APPLICANT*** |
| **Nom du demandeur***Name of the applicant* |  |
| **Numéro CIN / Numéro passeport***Identity card /Passeport number* |  |
| **Appellation de l’entité/nom commercial (société, institution ou organisme)***Entity name / trade name (company, institution or organization)* |  |
| **Adresse physique du demandeur / société, institution ou organisme***Phisical address of the company, institution or organization* |  |
| **Numéro téléphone (mobile)/** *Mobile phone* |  |
| **Adresse e-mail/** e-mail adress |  |
| **PARTIE II. DETAILS SUR L’AERONEF TELEPILOTE/ *AIRCRAFT DETAILS*** |
| 1. **Nom du constructeur**/*Manufacturer’s name*
 |  |
| 1. **Marque/ Model de l’aéronef télépiloté** (décrit par le constructeur)

*Model of unmanned aircraft (as described by the manufacturer)* |  |
| 1. **Numéro de série**

*Serial number* |  |
| 1. **Spécifications/** *Unmanned aircraft specifications*
 | 1. *Masse maximale au décollage (moins de 6kg est autorisée) /MTOW (less than 6kg is authorized)*
 |  kg  |
| 1. *Vitesse maximale/max speed*
 |  m/s |
| 1. *Hauteur de vol maximum/maximum height*
 |  m  |
| 1. *Temps de vol maximum/max flight time*
 |  mimutes  |
| 1. *Source d’alimentation /power of source*
 |  |
| 1. *Fréquence/operating frequency*
 |  |
| 1. **Détails et type d’équipements embarqués (ex : caméra de surveillance, caméra infrarouge/thermique, etc.)** */Specification and type of embedded equipments (e.g. surveillance camera, night vision cameras or Infrared and similar thermal imaging/sensors technology, etc.)*
 |  |
| 1. **Durée de l’activité** (ne dépassant pas 6 mois / *Duration of the activity (no more than 6 months)*
 |  |
| **PARTIE III. PERSONNE DESIGNEE PAR LE DEMANDEUR POUR TELEPILOTER L’AEORNEF / *PERSON DESIGNATED BY THE APPLICANT TO CONTROL THE AIRCRAFT*** |
| **Nom** /*Name* |  |
| **Numéro CIN** / Numéro passeport*Identity card /Passeport number* |  |
| **Adresse**/*Adress* |  |
| **PARTIE IV. DOCUMENTS A JOINDRE AVEC LA DEMANDE / *DOCUMENTS TO BE ENCLOSED WITH THE APPLICATION*** |
| 1. 1 copie CIN ou passeport du demandeur/ 1 copy of applicant's CIN or passport
 |  |
| 1. 1 copie CIN ou passeport du télépilote (si différent du demandeur/ 1 CIN copy or passport of the remote pilot (if different to applicant)
 |  |
| 1. Une justification de la demande : Arguments techniques et/ou économiques ou d'antériorité ou d’intérêt public / *Justification of the request : with technical arguments and / or economic or anteriority or public interest*
 |  |
| 1. Pièces justificatives d’analyses des risques faites par le demandeur / *Risk analysis made ​​by the applicant*
 |  |
| 1. Pièces justificatives des mesures de protection des tiers prises par le demandeur / *Compensatory measures vouchers taken by the applicant*
 |  |
| 1. Traitement des pannes : Pièces justificatives des actions correctrices possible en cas d’évènements :
* pouvant conduire à la sortie (en latérale ou verticale) du volume d’évolution
* pouvant conduire à la chute du drone*.*

*Failures treatment: Supporting documents corrective actions possible in case of events:**- which can lead to the output (lateral or vertical) of the evolution volume**- which can lead to the fall of the drone.* |  |
| 1. Autorisation du Ministère de la Défense Nationale./*Authorisation from the Ministry of National Defence*
 |  |
| 1. Autorisation des autorités locales. / *Authorisation from local authorities*
 |  |
| 1. Document justifiant la formation théorique du télépilote (ex licence du télépilote)/ *Document justifying the theoretical training of the remote pilot (ex license of the remote pilot)*
 |  |
| 1. Déclaration de Niveau de Compétence du télépilote (DNC)/ *Declaration of Competence Level of the remote pilote*
 |  |
| 1. Manuel d'activités particulières (MAP)/ *Manual of specific activities.*
 |  |
| 1. Manuel d’utilisation de l’aéronef/*Aircraft manual*
 |  |
| 1. Manuel d’entretien de l’aéronef/ *Aircraft Maintenance Manual*
 |  |
| 1. Démonstration du bon fonctionnement de tous les éléments de sécurité exigés pour le vol prévu/ *Demonstration of the proper functioning of all the security elements required for the planned flight.*
 |  |
| 1. Plan de vol/ *Flight plan*
 |  |
| 1. Fréquence radio/ *Radio frequency*
 |  |
| 1. Délimitation de zone de travail (centré sur un point de coordonnées connues, de rayon 200 m au maximum, et limite supérieure 100m). *Delimitation of working area (centered on a point of known coordinates, of radius 200 maximum, and upper limit 100m*
 |  |
| 1. Autorisation de l’ANGAP, si besoin/ *Authorisation from ANGAP, if needed*
 |  |
| 1. Récépissé de paiement de droits pour l’autorisation exceptionnelle, référence : Article 39 de l’Arrêté interministeriel n° 18175/2013 du 14 mai 2013 fixant les tarifs pour les prestations effectuées par Aviation Civile de Madagascar (ACM) / *Receipt of payment of right for the exceptional authorization, reference : Article 39 of the interministerial order n ° 18175/2013 of 14 May 2013 fixing the tariffs for the services performed by Aviation Civile de Madagascar (ACM)*
 |  |
| 1. Demande de publication de NOTAM/ *Request for publication of NOTAM*
 |  |
| 1. Assurance couvrant tous les dommages liés à l’activité/ *Insurance covering all damage related to the activity*
 |  |
| 1. Fourniture d’un compte rendu à ACM après l’opération/*Provision of a report to ACM after the operation.*
 |  |
| **PARTIE V. OBSERVATIONS DIVERSES / *VARIOUS OBSERVATIONS*** |
|  |

**Je soussigné M. ………………………………………………………….., postulant à une autorisation particulière pour l’aéronef, déclare que les informations contenues dans ce dossier sont exactes./** *Me, undersigned, applying for special permission for the aircraft, declare that all the information contained in this application are accurate*.

 **Date : Signature :**

*Note : Ce formulaire sera déposé auprès de la Direction Générale de l’Aviation Civile de Madagascar, accompagné des documents/renseignements requis complet. Le traitement d’une demande peut prendre jusqu’à* ***15 jours*** *ouvrables selon le cas. Tout dossier incomplet sera irrecevable et ne sera en aucun cas traité.*

*Note: This form will be filed with the General Direction of Civil Aviation of Madagascar, accompanied by the documents / information required complete. The processing of an application may take up to 15 working days, depending on the case. Any incomplete file will be inadmissible and will under no circumstances be.*

|  |
| --- |
| **PARTIEVI. RESERVE A L’AUTORITE DE L’AVIATION CIVILE/ RESERVED FOR THE CAA** |
| **Référence du courrier de demande** |  |
| **Date de réception du présent document** |  |
| **Nom et Titre de l’Inspecteur** |  |
| **Signature** |  |
| **Observations d’ACM :** |
| **N° d’autorisation attribué :**  |  |
| **Date :** | **RESPONSABLE DU DOSSIER** |
|  | **LE DIRECTEUR GENERAL,** |