



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE SURVOL MOTORSÉ DU CŒUR DU PARC NATIONAL DE LA VANOISE Secteur de Modane

### TEXTES :

- *Décret n° 2009-447 du 21 avril 2009 pris pour l'adaptation de la délimitation et de la réglementation du parc national de la Vanoise aux dispositions du code de l'environnement issues de la loi n° 2006-436 du 14 avril 2006, notamment son article 16 ;*
- *Décret n° 2015-473 du 27 avril 2015 portant approbation de la Charte du Parc national de la Vanoise ;*
- *Charte du Parc national de la Vanoise, et notamment la modalité d'application de la réglementation du cœur du Parc n° 33.I.2 relative au survol.*

### 1) IDENTITÉ du bénéficiaire

Dénomination pour une **Entreprise** : \_\_\_\_\_  
**Civilité** :                Madame                                    Monsieur  
**Nom** : \_\_\_\_\_  
**Prénom** : \_\_\_\_\_  
**Adresse** : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Code postal** : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]                **Commune** : \_\_\_\_\_  
**Téléphone** : \_\_\_\_\_                **E-mail** : \_\_\_\_\_

### 2) PLAN de VOL prévisionnel (à joindre à la demande) ①

Préciser :

- **Commune(s) concernée(s)** : \_\_\_\_\_
- **Lieu(x) dit(s)** : \_\_\_\_\_
- **Lieu de départ** : \_\_\_\_\_
- **Lieu d'arrivée** : \_\_\_\_\_

### 3) DATE(S) et ROTATION(s) : à la journée ou sur une période

Date	Heure début	Heure fin	Nb rotation matériel	Nb rotation personnel
[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ] <b>H</b> [ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]

**Période** : du [ ][ ][ ][ ][ ][ ] au [ ][ ][ ][ ][ ][ ]                nb rotation matériel: [ ][ ]  
 nb rotation personnel : [ ][ ]

#### 4) AÉRONEF MOTORISÉ utilisé

- Type d'aéronef :

Avion          Hélicoptère          Drone

Autre aéronef motorisé (à préciser) : \_\_\_\_\_

- Immatriculation : \_\_\_\_\_
- Société opératrice : \_\_\_\_\_

#### 5) OBJET de la demande

**Motif de votre demande** (cochez la catégorie correspondant à votre demande) :

Travaux autorisés ❶

Maintenance d'équipements d'intérêt général

Ravitaillement et équipement des alpages

Ravitaillement et équipement des refuges

Mission de service public réalisées notamment par l'établissement public du Parc ou pour son compte

Mission scientifique

Mission publique de couverture photo-aérienne

**Détaillez plus précisément l'objet de votre demande :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Date de la demande : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**Identité du demandeur si différent du bénéficiaire**

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- lien avec le bénéficiaire (employeur, commanditaire, etc) : \_\_\_\_\_

**Signature**

**Pièce(s) jointe(s) :**

Plan de vol prévisionnel ❶

Copie de l'autorisation de travaux ❶

Autre : \_\_\_\_\_

