

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LÂCHER DE BALLONS



Formulaire à retourner 15 jours avant la date du lâcher :

Par mail (dsac-so-lacherballons-bf@aviation-civile.gouv.fr)

OU

Par voie postale (DSAC-SO Aéroport – Bloc technique – TSA 95003 – 33688 MERIGNAC cedex)

Renseignements sur le demandeur :		
Nom et prénom*:		
Adresse* :		
Téléphone* :	Mail* :	
Renseignements sur le	lâcher de ballons :	
Adresse* : Voie ou rue		
Département* :	Commune* :	
Date et créneau horaire :		Nombre approximatif de ballons :
Personne présente lor	s du lâcher* : Nom :	
Téléphone Portable* :		Prénom :
(Partie réservée à l'administration) Demande acceptée sous réserve du respect des prescriptions indiquées ci-dessous. Cette acceptation ne dispense toutefois pas de solliciter et d'obtenir, auprès de l'autorité compétente, toute autre dérogation ou autorisation nécessaire et exigée par les autre règlements applicables (mairie, sécurité incendie etc).		
Demande refusée. Moti	f:	
Fait à Mérignac, le	Mérignac, le Signature et cachet	
Prescriptions générales		
- Les ballons ne devront d		
Prescriptions particulières relatives à la navigation aérienne		
Néant Si les services de la circulation aérienne sont actifs, contacter obligatoirement la tour de contrôle de l'aérodrome de au numéro un quart d'heure avant le lâcher de ballons et obtenir son autorisation avant le lâcher .		