**Annexe n° 5**

**-**

**Formulaire de réédition**

**de titre de circulation aéroportuaire à l’identique**

**Formulaire de réédition de TCA à l’identique**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE À REMPLIR PAR LE CORRESPONDANT SURETE DE L'ENTREPRISE À L’ORIGINE DE LA DEMANDE** | |
| Employeur tel que figurant sur le TCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nom porté sur le TCA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| N° du TCA détenu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date de fin de validité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FABRICATION DU TCA A L’IDENTIQUE : □** TCA perdu **□** volé **□** détérioré | |
| Nom du correspondant sûreté : | Cachet de l’entreprise et signature du correspondant sûreté : |
| **Partie réservée à l’exploitant ou à la subdivision sûreté de la direction de l’aviation civile (cas des agents relevant d’une administration publique)** | |
| Date, cachet et signature : | |
| **Nota**  **Les rééditions de TCA sont réalisées seulement si l’habilitation de la personne physique est valide au sens de l’article 11-1-1 de l’annexe de l’arrêté du 11 septembre 2013 relatif aux mesures de sûreté de l’aviation civile.** | |