**Annexe n° 4**

**-**

**Formulaire de demande de TCA**

**ou de modification TCA soumis à habilitation**

**Formulaire de demande ou de modification de titre de circulation aéroportuaire soumis à habilitation**

**Il est conseillé d’effectuer toute demande de TCA ou de renouvellement de TCA 60 jours avant la date de mise en vigueur ou d'échéance.**

Les informations portées sur les décisions individuelles sont contenues dans un fichier informatisé dénommé « STITCH ». Conformément aux dispositions des articles 34 à 38 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, les personnes désignées bénéficient du droit d’accès et de rectification des informations nominatives les concernant. Ce droit peut être exercé par courrier auquel sera joint la photocopie de la pièce d’identité du demandeur ainsi qu’un chèque de 4 euros 57 (arrêté du 23/09/1980) libellé au nom de l’agent comptable du budget annexe de l’aviation civile et adressé à :

Direction générale de l’aviation civile

Sous-direction des affaires juridiques du Service des Ressources Humaines

50, rue Henry Farman 75720 PARIS cedex 15

Formulaire à remettre à l’exploitant d’aérodrome concerné ou à l’Aviation-Civile pour les agents publics.

|  |
| --- |
| **Pièces composant le dossier :****Photo d'identité couleur,** vue de face, datant de moins de six mois **Copie d'une pièce d'identité** (passeport, CNI recto-verso) Le cas échéant, **carte de séjour ou de résident, n° et validité,** **Attestation individuelle de formation 11.2.6.2. ou équivalent**[[1]](#footnote-1) |

**PHOTO d'IDENTITE**

*Coller ici une photo d’identité*

***Coller*** *ici une photo d'identité couleur,*

*récente et de face*

*4 cm x 3,5 cm*

*Hauteur : 4cm*

*Largeur : 3.5cm*

***Pour les personnes ne détenant pas d’attestation individuelle de formation 11.2.6.2. ou équivalent, indiquer la date de formation prévue :***

 ***. .. . / .. / . . . .. . L’attestation devra être transmise au service qui fabrique le titre de circulation aéroportuaire avant que celui-ci soit délivré.***

|  |
| --- |
| **ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR** |
| Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom (marital) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | N° de matricule (service compétent de l’Etat) : Sexe : M / F *(Rayer la mention inutile)* |
| Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Code postale de naissance : | Pays de naissance : | Nationalité : |
| Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom de jeune fille et prénom de la mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Téléphone** |
| **Mél (professionnel de préférence)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adresse physique actuelle** | N° et nom de rue/Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Adresse physique précédente** | N° et nom de rue/Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **PARTIE À REMPLIR PAR LE CORRESPONDANT SURETE DE L’ENTREPRISE EMPLOYANT LE DEMANDEUR** |
| Le demandeur est-il sous contrat à durée *(rayer la mention inutile)*:  - indéterminée - déterminée fin du contrat ………../………/……………**NB : le TCA délivré ne pourra en aucun cas dépasser la date éventuelle de fin de contrat.** |
| **ENTREPRISE** | Nom de l’entreprise (donneur d’ordre) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le cas échéant, nom de l’entreprise sous-traitante employant le demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom du correspondant sûreté de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Je certifie être le correspondant sûreté de l’entreprise désignée ci-dessus et atteste que cette demande est justifiée par une activité professionnelle du demandeur en zone côté piste. J’ai bien pris connaissance de la réglementation concernant l’utilisation des titres de circulation aéroportuaire sur les aérodromes et en particulier :**

**- l’obligation de signaler sans délai le départ du titulaire ou la cessation de son activité en zone côté piste ;**

**- l’existence de sanctions administratives et pénales auxquelles je m'expose en cas de manquements aux obligations réglementaires incombant à l'employeur ;**

**- l'obligation d’organiser un service de collecte des titres de circulation aéroportuaire périmés et de les restituer sans délai au service gestionnaire chargé des TCA.**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature du correspondant sûreté

Cachet de l'entreprise

**La demande concerne :**

- un (ou des) badge(s) mono-site : **🞏 TONTOUTA 🞏 MAGENTA 🞏 LIFOU 🞏 ILE DES PINS 🞏 MARE 🞏 OUVEA**

- un badge multi-site :  **🞏 AERODROMES DOMESTIQUES**

**Date de fin de validité du titre demandé :** Trois ans ⬜ ou date fixe : \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

***Fonction du demandeur justifiant le besoin d’un TCA (telle que déclarée au sein des tableaux de classes d’accès) :***

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

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

La demande d’un badge « **AERODROMES DOMESTIQUES** » est réalisée si :

- le demandeur exerce des tâches sur au moins deux des aérodromes suivants : Nouméa-Magenta, Lifou-Ouanaham, l’île des Pins-Moué, Maré-La Roche et Ouvéa-Ouloup, et ;

- les secteurs sûreté demandés sont identiques sur l’ensemble des aérodromes concernés.

Un TCA bleu « **ONA Magenta** » est systématiquement fabriqué pour les titulaires de badges « **AERODROMES DOMESTIQUES** » ayant besoin d’accéder aux infrastructures de l’ONA Magenta (après avis favorable du chef de l’ONA Magenta).

**Si la fonction du demandeur ne figure pas au sein des tableaux de classes d’accès**, veuillez renseigner les éléments suivants :

**Type de TCA demandé**(cocher) **: Rouge** (secteurs sûreté) ⬜ **Orange** (secteurs fonctionnels) ⬜ **Jaune** (Chantier) ⬜

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur TTA** | **A**Avion**AA** | **B**Bagages | **F**Fret | **P**Passagers | ***Entourer*** |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur AD DOMESTIQUES** | **A** | **B** | **F** | **P** |  |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur MGA** | **A** | **B** | **F** | **P** |  |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur LIFOU** | **A** | **B** | **F** | **P** |  |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur ILE DES PINS** | **A** | **B** | **F** | **P** |  |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur MARE** | **A** | **B** | **F** | **P** |  |
| ***Secteurs sûreté* demandés sur OUVEA** | **A** | **B** | **F** | **P** |  |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur TTA** | MAN | ENE | TRA | ENT | JAR | NAV**1** | ARR | 5 🟉**1** |
| Si NAV**2** : | Tour | Energie | Direction |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur AD DOMESTIQUES** | MAN | ENE | TRA | ENT | NAV**1** | 5 🟉**1** |
| Si NAV**2** : | Parking Magenta | Tour Magenta |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur MGA** | MAN | ENE | TRA | ENT | NAV**1** | 5 🟉**1** |
| Si NAV**2** : | Parking Magenta | Tour Magenta |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur LIFOU** | MAN | ENE | TRA |  | NAV | 5 🟉 |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur ILE DES PINS** | MAN | ENE | TRA |  | NAV | 5 🟉 |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur MARE** | MAN | ENE | TRA |  | NAV | 5 🟉 |
| ***Secteurs fonctionnels* demandés sur OUVEA** | MAN | ENE | TRA |  | NAV | 5 🟉 |

1. Les 5\* ou NAV n’incluent pas l’ONA sauf si explicitement demandé.
2. Toute demande est soumise à l’avis du chef de l’ONA concerné.

**Classe d’accès demandée** (si connu) :

* **Sur Tontouta** . . . . . . . - **Sur Magenta**  . . . . . . .  **- Sur Lifou**  . . . . . . . **- Sur l’Ile des Pins**  . . . . . . .
* **Sur Maré**  . . . . . . .  **- Sur Ouvéa**  . . . . . .
* **Sur AD DOMESTIQUES**  . . . . . . .
1. ***La formation 11.2.6.2. n’est pas requise pour les demandes de badge orange sur les aérodromes de Nouméa-Magenta, Lifou-Ouanaham, l’île des Pins-Moué, Maré-La Roche et Ouvéa-Ouloup, les secteurs fonctionnels de ces plateformes ne se situant pas en Zone de Sûreté à Accès Réglementé (ZSAR)*** [↑](#footnote-ref-1)