

AERODROME RODEZ-AVEYRON	FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACTIVATION DU STAP/PCL	FO-TECH-03-B
REGIE		JANVIER 2026

EXPEDITEUR / REDACTEUR

NOM :	Prénom.....
Date / /	Heure : /

IDENTITE DU DEMANDEUR / PILOTE

NOM :	N° tel :
Prénom :	Adresse :
Date de la demande : / /	E-mail :@.....

le demandeur est le pilote : OUI ☐ NON ☐
Si non, identité du pilote : N° tel :

RENSEIGNEMENTS AERONEF

Propriétaire de l'aéronef : Privé ☐ Société ☐ Cie aérienne ☐ Centre de formation /école de pilotage ☐	
Type Avion:	Immatriculation :
Avion basé à :	

RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) VOL(S) PREVU(S)

Jour(s) du (des) vol(s) :	Nature de vol : EVASAN ☐ Vol sportif ☐
Heures locales : de H à H.....	Vol en instruction VFR ☐ Autre (précisez) ☐

AUTORISATION D'ACTIVATION DU STAP/PCL
--

Validation par le responsable piste/astreinte : OUI ☐ NON ☐

DIFFUSION DU FORMULAIRE AU

☐ DEMANDEUR	
☐ SERVICE PISTE/TECHNIQUE ☐ ASTREINTE ☐ SNA (PAR TELEPHONE APRES 17H00 SI DEMANDE JOUR J) ☐ SSLIA ☐ SERVICE FACTURATION	OBSERVATION