



Aviation Civile de Madagascar

**FORMULAIRE DE DEMANDE FORMELLE
TITRE DE CIRCULATION AEROPORTUAIRE
PERMANENT - PROVISOIRE**

REF: FORM-ACM/ DDG/DEG-007

 Edition : 01
 Amendement : 02
 Date : 31/01/2023
 Page : 1/2

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION	PARTIE RÉSERVÉE AU CORRESPONDANT SÛRETÉ (Case à cocher obligatoirement)
Numéro de dossier :	<input type="checkbox"/> Nouvelle demande
Date de réception par le DAG :	<input type="checkbox"/> Renouvellement
	<input type="checkbox"/> Modification
	<input type="checkbox"/> Remplacement
	<input type="checkbox"/> Provisoire du au

Renseignements concernant le DEMANDEUR (BENEFICIAIRE) (à remplir OBLIGATOIREMENT) :

Nom :	Prénoms :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe : M / F (rayer la mention inutile)	CIN ou Passeport N° :
Nationalité :	Adresse actuelle :
Numéro de téléphone personnel :	E-mail :
Numéro de téléphone professionnel :	Plateforme :
N° Badge antérieur :	<input type="checkbox"/> TNR <input type="checkbox"/>
Type de contrat <input type="checkbox"/> Contrat à durée indéterminée	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Contrat à durée déterminée	<input type="checkbox"/>
Date fin contrat :	

Service de rattachement à l'aéroport ou à l'extérieur de l'aéroport :

Entreprise :

Fonction :

J'ai bien pris connaissance de la réglementation concernant l'utilisation du Titre de Circulation Aéroportuaire et en particulier :

- L'obligation de restituer mon titre de circulation à mon employeur en cas de cessation de mon activité en zone de sûreté à accès réglementé (ZSAR),
- L'obligation de signaler immédiatement à la PAF ou à la GN et à A.C.M. la perte ou le vol du Titre de Circulation Aéroportuaire,
- L'existence de sanctions administratives et pénales auxquelles je m'expose en cas de manquement de ma part aux obligations énumérées sur la note d'information.

Je reconnais avoir pris connaissance du fait que tout manquement aux prescriptions énumérées ci-dessus pourra entraîner une sanction par l'autorité compétente, ainsi que le retrait immédiat du Titre de Circulation.

— **Agrafer** ici une photo d'identité en couleur, récente, vue de face, 4 x 4.

— **Ne pas coller** la photo d'identité.

— **Les photos scannées ou copiées sont refusées.**

 Date
 Signature du demandeur

Renseignements concernant le CORRESPONDANT SÛRETÉ ou EMPLOYEUR ou DONNEUR D'ORDRE (à remplir OBLIGATOIREMENT) :

Nom :	Prénoms :
Organisme / Entreprise ou Service :	Fonction :
Numéro téléphone :	N° identification badge :
Adresse e-mail :	

Motif de la demande du TCA :

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

- l'obligation de signaler sans délai le départ du titulaire ou la cessation de son activité ;
- les exigences requises concernant la formation à la sûreté des personnes titulaires d'un titre de circulation aéroportuaire permanent,
- l'existence de sanctions administratives et pénales auxquelles je m'expose en cas de manquements aux obligations réglementaires incombant à l'employeur

Date :

Signature du correspondant Sûreté
 (Cachet de l'organisme, entreprise ou service obligatoire)



Aviation Civile de Madagascar

**FORMULAIRE DE DEMANDE FORMELLE
TITRE DE CIRCULATION AEROPORTUAIRE
PERMANENT - PROVISOIRE**

REF: FORM-ACM/ DDG/DEG-007

Edition : 01
Amendement : 02
Date : 31/01/2023
Page : 2/2

Renseignements concernant les zones de circulation demandées

(à remplir **OBLIGATOIREMENT** par le **CORRESPONDANT SÛRETE** ou **EMPLOYEUR** ou **DONNEUR D'ORDRE**)

Cocher les secteurs ZSAR demandés

Secteurs sûreté			Secteurs fonctionnels		
A	Avions	<input type="checkbox"/>	MAN	Aire de manœuvre	<input type="checkbox"/>
B	Bagages (Traitement et Zone de tri)	<input type="checkbox"/>	TRM	Air Trafic	<input type="checkbox"/>
E	Zone Emigration/Immigration	<input type="checkbox"/>	NAV	Navigation	<input type="checkbox"/>
F	Fret	<input type="checkbox"/>	ENE	Energie	<input type="checkbox"/>
P	Passagers	<input type="checkbox"/>	SHF	Shop	<input type="checkbox"/>
			LB	Livraison Bagage	<input type="checkbox"/>

Terminal d'intervention à Ivato : A (Terminal A et B) C (Terminal C) G (Aviation Générale)

Les pièces à joindre à la demande formelle (Dossier à déposer à l'ACM/DAG – Un seul exemplaire)

- Lettre de demande signée par le correspondant sûreté/l'employeur de la société donneuse d'ordre.....
- Formulaire de demande formelle de TCA dument rempli et signé (01 exemplaire)
- Liste récapitulative des postulants avec leur fonction
- Certificat de bonne moralité délivré par la PAF ou la GN
- Reçu de droit de prestation délivré par ACM
- Lettre d'engagement relatif à la sensibilisation en sûreté signée par le postulant
- (* Cas de renouvellement : copie du facial du TCA de l'année précédente
- (* Cas de nouvelle demande : Copie recto-verso du CIN ou passeport ou carte résident pour les ressortissants étrangers
- (* Cas de perte ou de vol : Déclaration de perte visée par la PAF ou la GN Ivato Aéroport
- (* Cas de remplacement ou modification ou annulation TCA: TCA à annuler ou à remplacer ou à modifier ...
- (* Cas des entités travaillant de manière permanente aux aéroports : convention d'occupation délivrée par les gestionnaires d'aéroports
- (* Cas des transitaires : copie d'Agrément en commissionnaire en douanes
- (* Cas nouveaux organismes : pièces justificatives de leurs activités

Nota : La mention (*) indique les pièces complémentaires à fournir selon le cas ou le statut du postulant

PARTIE RÉSERVÉE A L'AUTORITÉ COMPÉTENTE (A.C.M.) :

<i>Réception du dossier</i>	<i>VALIDATION DE LA DEMANDE et CARATERISTIQUE DU TITRE DE CIRCULATION DÉLIVRÉ</i>						
Dossier complet : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ACCORD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Cocher la décision prise)</i>						
Observations :	Secteur(s) et Terminal (aux) octroyé(s) : cocher les secteurs et le(s) terminal (aux) octroyés						
	Type de TCA	<input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	Secteurs Sûreté	A	B	E	F	P	
	Secteurs fonctionnels	MAN	ENE	TRM	SHF	NAV	LB
	Terminal d'intervention à Ivato : <input type="checkbox"/> A (Terminal A et B) <input type="checkbox"/> C (Terminal C) <input type="checkbox"/> G (Aviation Générale) <i>Nom, Signature et Cachet</i>						
Date de fin de validité du TCA :							