

Demande d'autorisation exceptionnelle d'utilisation de l'aérodrome agréé à usage restreint de

Nom du pilote

Profession

Adresse

**Type,
immatriculation
et propriétaire
de l'aéronef**

Licences :

Numéro

Date de délivrance

Date limite de validité

Qualifications

Nombre d'heures de vol du pilote

**Nombre d'heures de vols
sur le type d'aéronef utilisé**

♦ au total

♦ au cours des deux mois précédents

Aéroclub dont il est membre

Aérodrome de départ

Aérodrome d'arrivée

Date et période d'utilisation

Motif

Fait à le
Signature,