



**FORMULAIRE**  
**DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT**  
**AÉRIEN DES MARCHANDISES DANGEREUSES**  
**AUTRE QUE CELLES DE LA CLASSE 1**

1<sup>ère</sup> édition : Mars 2018

Amendement 00 : 14/03/2018

**1. NOM DE L'EXPLOITANT :** .....

**2. NOM DU RESPONSABLE POUR LE TRANSPORT DE MARCHANDISES DANGEREUSES CHEZ L'EXPLOITANT :** .....

Ses coordonnées de contact :

Adresse: .....

.....

Téléphone:.....

**3. PROCÉDURES D'ACCEPTATION :**

3.1 L'exploitant conduit les vérifications d'acceptation par ses propres services                    oui                    non

3.2 Si "non", donner le nom de l'organisme : qui le fait : ..... ; et

A - Le nom de la personne responsable .....

B - les coordonnées de contact du Responsable :

Adresse du Responsable: .....

.....

Téléphone du Responsable : .....

3.3 Si non, joindre une description détaillée du mécanisme de supervision des tâches d'acceptation effectuées par l'agent ou organisme.

**4. CLASSES ET DIVISION DES MATIÈRES DANGEREUSES :**

Indiquer les classes et divisions des marchandises dangereuses pour lesquelles l'autorisation est demandée :

CLASSE 2

CLASSE 5

CLASSE 3

CLASSE 6

DIVISION 6.2

CLASSE 4

DIVISION 6.1

CLASSE 8

CLASSE 9

**5. CHARGEMENT, DECHARGEMENT, ENTREPOSAGE :**

5.1 L'exploitant effectue le chargement de l'aéronef                    oui                    non

5.2 Si "non", donner le nom de l'organisme : qui le fait : ..... ; et

A- Le nom de la personne responsable .....

B - Ses coordonnées de contact :

Adresse: .....

.....

Téléphone: .....

5.3 Si non, joindre une description détaillée du mécanisme de supervision des tâches de chargement effectuées par l'agent ou organisme.

5.3 Préciser le(s) lieu(x) de chargement, déchargement, d'entreposage :

.....

.....

**6. RENSEIGNEMENTS AU COMMANDANT DE BORD :**

6.1 L'exploitant fournit les renseignements écrits au pilote commandant de bord            oui            non

6.2 Si "non", donner le nom de l'organisme : qui le fait :..... ; et

A- Le nom de la personne responsable .....

B - Ses coordonnées de contact :

Adresse : .....

.....

Téléphone :.....

**7. FORMATION :**

7.1 L'exploitant emploie du personnel responsable de l'embarquement des passagers et pour la manutention  
du cargo PASSAGERS            oui            non            CARGO            oui            non

7.2 Si "non", donner le nom de l'organisme : responsable de l'embarquement

des passagers ..... ; et

A- Le nom de la personne responsable .....

B- Ses coordonnées de contact :

Adresse : .....

.....

Téléphone :.....

Si "non", donner le nom de l'organisme : responsable de la manutention du

cargo:..... ; et

A- Le nom de la personne responsable .....

B- Ses coordonnées de contact :

Adresse: .....

.....

Téléphone :.....

7.3 L'exploitant effectue la formation sur le transport de marchandises dangereuses pour le personnel  
manutentionnaire des marchandises dangereuses :            oui            non

Si oui, joindre le programme de formation à la demande

Si "oui", donner le nom de la personne responsable de la formation :

.....

Ses coordonnées de contact :

Adresse : .....

.....

Téléphone: .....

7.4 Si "non", fournir le nom de l'organisme qui conduit la formation pour le personnel suivant :

CATÉGORIE DU PERSONNEL	NOM DE L'ORGANISME
AGENT CARGO	
AGENT PASSAGERS	

Le programme de formation utilisé est approuvé par une autorité compétente:            oui            non

Si oui, Nom de l'autorité : ..... ; et

A- Le nom de la personne responsable .....

B - Ses coordonnées de contact :

Adresse: .....

.....

Téléphone :.....

### 8. MANUEL D'EXPLOITATION

La partie du manuel d'exploitation traitant du transport de marchandises dangereuses :

a déjà été soumise à l'AAC/RDC

Est jointe au formulaire

### 9. DÉCLARATION ET SIGNATURE :

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et exacts

NOM : .....

FONCTION : .....

DATE :.....

SIGNATURE : .....