

**Déclaration préalable**  
**Au vol en zone peuplée d'un aéronef sans équipage**  
**à bord**

Arrêté du 3 décembre 2020 relatif à l'utilisation de l'espace aérien par les aéronefs sans équipage à bord (TREA2017575A)

| <b>1. L'exploitant</b>  |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
| <b>L'exploitant est une personne physique :</b>   |   | <b>L'exploitant est une personne morale :</b>     |   |  |
| <b>Déclarant</b>  | Nom   | <b>Raison sociale ou dénomination</b>             |   |  |
|   |   | <b>Adresse du siège social</b>                    |   |  |
|   | Prénom  | <b>Identifiant SIREN/SIRET/RCS/RNE</b>            |   |  |
|   | Date et lieu de naissance (ville et pays)           |   | Nom                                       |  |
|   | Adresse postale                                     |   | Prénom                                    |  |
|   | Fonction/Profession                                 |   | Date et lieu de naissance (ville et pays) |  |
|   | Si sous-traitant (identifiant SIREN/SIRET/RCS/ RNE) |   | Adresse postale                           |  |
|   | Téléphone   | Fixe :<br>Portable :                              | Qualité                                   |  |
| Courriel  |   | Téléphone   | Fixe :<br>Portable :                      |  |
|   |   | Courriel  |   |  |
| <b>Contact général (si différent du déclarant) :</b>  |   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur   |   | Nom : _____<br>Prénom : _____                     |   |  |
| Date et lieu de naissance:  |   | Fonction :  |   |  |
| Téléphone fixe :  |   | Téléphone portable :                              |   |  |
|   |   | Courriel :  |   |  |
| <b>Contact impérativement présent et joignable lors des vols prévus :</b> <input type="checkbox"/> idem ci-dessus |   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur   |   | Nom : _____<br>Prénom : _____<br>Fonction : _____ |   |  |
| Téléphone portable :  |   | Courriel :  |   |  |

## 2. Télépilote en charge des vols prévus et accompagnants

| Télépilotes et Participants au dispositif | /   | Télépilote 1 | Télépilote 2 | Télépilote 3 | Télépilote 4 | Accompagnant / Observateur |
|---|---|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------|
|   | Nom                                       |              |              |              |              |                            |
|   | Prénom                                    |              |              |              |              |                            |
|   | Date et lieu de naissance (ville et pays) |              |              |              |              |                            |
|   | Adresse postale                           |              |              |              |              |                            |
|   | Employeur (Salarié)                       |              |              |              |              |                            |
|   | Indépendant (Oui/Non)                     |              |              |              |              |                            |
|   | Téléphone (portable)                      |              |              |              |              |                            |
|   | Courriel                                  |              |              |              |              |                            |

## 3. Régime des vols

- Scénario standard européen STS-01 (*joindre une copie de l'accusé de réception de déclaration d'activité, émis par la DGAC*)
- Catégorie ouverte       Sous-catégorie A1       Sous-catégorie A2       Sous-catégorie A3
- Scénario standard national S3 (*Ne concerne que certains vols réalisés au profit de l'Etat*)
- Autres cas (*voir notice - joindre une copie le cas échéant de l'autorisation/LUC délivré par la DGAC*) : *autorisation/LUC n°*

## 4. Date(s) des vols (préavis minimal de 10 jours ouvrables)

|              |                        |  |  |
|--------------|------------------------|--|--|
| <b>Début</b> | Date :<br>(JJ/MM/AAAA) | Heure :      h      min<br>(heure locale, au format 24h) | <i>Voir possibles exclusions au § 6, en fonction du site</i> |
| <b>Fin</b>   | Date :<br>(JJ/MM/AAAA) | Heure :      h      min<br>(heure locale, au format 24h) |  |

**Raisons qui ont présidé à la détermination des horaires de survol déclarés :**

**Prescriptions restrictives de survols imposées par les gestionnaires des sites concernés par la mission :**

- Durée supérieure à **sept jours** (*jours de début et de fin compris*) : joindre les justifications appropriées (voir notice)

**Rappel important :** les vols de nuit hors espace ségrégué nécessitent une dérogation préfectorale à demander séparément (réf. art. 9 de l'arrêté)

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Impossibilité de respecter le préavis de 10 jours</b> | <b>Motifs du non-respect du préavis de 10 jours ouvrables :</b> |
|---|---|

## 5. Les aéronefs

|                   |   |  |  |
|-------------------|---|--|--|
| 1                 | Constructeur :  | Modèle :   | Type :                                   |
|                   | Classe C5 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Aéronef captif : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Masse maximale prévue pour les vols : kg |
| Numéro de série : |   |  |  |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   | Numéro d'enregistrement du drone : UAS-<br>Numéro de signalement électronique (conformément à la réglementation française) :                      |  |  |
| 2 | Constructeur :  | Modèle :   | Type :                                   |
|   | Classe C5 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Aéronef captif : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Masse maximale prévue pour les vols : kg |
|   | Numéro de série :<br>Numéro d'enregistrement du drone : UAS-<br>Numéro de signalement électronique (conformément à la réglementation française) : |  |  |
| 3 | Constructeur :  | Modèle :   | Type :                                   |
|   | Classe C5 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Aéronef captif : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Masse maximale prévue pour les vols : kg |
| 4 | Numéro de série :   | Numéro d'enregistrement du drone : UAS-<br>Numéro de signalement électronique (conformément à la réglementation française) : |  |
|   | Constructeur :  | Modèle :   | Type :                                   |
| 5 | Classe C5 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Aéronef captif : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   | Masse maximale prévue pour les vols : kg |
|   | Numéro de série :   | Numéro d'enregistrement du drone : UAS-<br>Numéro de signalement électronique (conformément à la réglementation française) : |  |

## 6. Description des vols

### Site n° 1

En agglomération  A proximité d'un rassemblement de personnes (décrire) :

**Objet précis de la mission :**

**Commanditaire de la mission :**

**Localisation précise de l'opération :**

| Code postal | Localité | Adresse |
|-------------|----------|---------|
|             |          |         |

Cocher la case si les vols auront lieu exclusivement en dehors de l'espace public (voir notice) :

**Description du site :** (cocher la case si un descriptif détaillé est joint séparément :

|   |  |  |
|---|--|--|
| Aéronefs susceptibles d'être utilisés : | <input type="checkbox"/> Tous ceux indiqués au § 5 | Sinon, préciser : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
|---|--|--|

**Dates :**  Selon § 4  Selon § 4, sauf :

**Vol en vue du télépilote :**  oui  non **Eloignement maximal :** m **Hauteur maximale de vol :** m

**Autres informations utiles** (précisions sur les horaires, éventuelle zone aéronautique à statut particulier pour la mission ou à proximité des opérations...) :

### Site n° 2

En agglomération  A proximité d'un rassemblement de personnes (décrire) :

**Objet précis de la mission :**

**Commanditaire de la mission :**

**Localisation précise de l'opération :**

| Code postal | Localité | Adresse |
|-------------|----------|---------|
|             |          |         |

Cocher la case si les vols auront lieu exclusivement en dehors de l'espace public (voir notice) :

**Description du site :** (cocher la case si un descriptif détaillé est joint séparément :

**Aéronefs susceptibles d'être utilisés :**  Tous ceux indiqués au § 5 Sinon, préciser :  1  2  3  4  5

**Dates :**  Selon § 4  Selon § 4, sauf :

**Vol en vue du télépilote :**  oui  non **Eloignement maximal :** m **Hauteur maximale de vol :** m

**Autres informations utiles** (précisions sur les horaires, éventuelle zone aéronautique à statut particulier pour la mission ou à proximité des opérations...) :

Suite de la liste des sites en annexe. Nombre de pages supplémentaires jointes :

## 7. Informations fournies par l'exploitant et engagement de l'exploitant

« Je soussigné, représentant l'exploitant identifié au § 1 ci-dessus

atteste la sincérité des informations déclarées et je m'engage à réaliser les vols dans les conditions décrites.

reconnaiss être informé que la présente déclaration ne signifie pas que le vol est réglementairement possible et qu'il m'appartient de m'en assurer et d'obtenir les accords complémentaires éventuellement requis.

Je reconnaiss être informé que la préfecture peut interdire le vol ou apporter des restrictions à tout moment.

m'engage à respecter l'ensemble des dispositions réglementaires applicables pour les opérations prévues, et en particulier :

- respecter les exigences applicables aux aéronefs et aux conditions de leur exploitation ; notamment ne pas mettre en œuvre l'aéronef dans des conditions où il y aurait un risque pour les autres aéronefs ou pour les personnes et les biens au sol, y compris en cas de panne probable
- respecter les droits à l'image, à la vie privée et à la propriété privée des autres personnes.

atteste l'exactitude des documents justificatifs fournis conformément au §7 de la notice N°52053#04

déclare qu'une assurance couvrant les risques liés aux opérations prévues a été contractée. »

A :

Nom :

Signature :

Le :

Prénom :

Qualité (personnes morales) :

Consulter la notice d'information relative à ce formulaire.

Le formulaire doit être adressé avec un préavis minimal de **dix jours ouvrables pleins\*** à la préfecture territorialement compétente. [\* hors dimanche et jour férié et sans compter le jour de la notification et le premier jour des vols]

Pour obtenir plus d'informations sur les aéronefs sans équipage à bord, consulter le site de la direction générale de l'Aviation civile : <https://www.ecologie.gouv.fr/politiques/drones-aeronefs-telepilotes>.