

Arrêté du 3 décembre 2020 modifié relatif à l'exploitation d'aéromodèles au sein d'associations d'aéromodélisme en application du règlement d'exécution (UE) 2019/947 (TREA2025056A)

1. Renseignements concernant le demandeur

Dénomination sociale :

Type d'organisation :

Fédération mentionnée à l'[article D. 510-3 du code de l'aviation civile](#), ou une fédération multisports incluant l'aéromodélisme agréée par le ministre chargé des sports en application de l'article [L. 131-8 du code du sport](#)

Association d'aéromodélisme disposant d'une localisation d'activité publiée à l'information aéronautique

Nom de la fédération/association :

Adresse du siège social :

Pour les associations d'aéromodélisme, identification et localisation d'activité (eAIP) : n° Nom :

Contact :

Madame Monsieur Nom : Prénom : Fonction :

Téléphone portable : Courriel :

2. Engagement de responsabilité

Je soussigné, représentant la fédération/association identifiée au § 1 ci-dessus :

demande la délivrance de l'autorisation d'exploitation mentionnée à l'article 16 du règlement d'exécution (UE) 2019/947.

m'engage à respecter et à faire respecter au sein de ma fédération ou de mon association l'ensemble des dispositions réglementaires applicables pour les opérations prévues, en particulier :

- les exigences de l'arrêté du 3 décembre 2020 modifié relatif à l'exploitation d'aéromodèles au sein d'associations d'aéromodélisme en application du règlement d'exécution (UE) 2019/947;
- toute réglementation applicable en matière de vie privée, de propriété, de protection des données, de responsabilité, d'assurance, de sécurité et de protection de l'environnement.

m'engage à respecter et à faire respecter par les membres ma fédération / mon association les conditions de l'autorisation d'exploitation qui sera délivrée, en particulier celles relatives à la notification des événements de sécurité.

déclare disposer de procédures et instances de traitement des non-conformités relevées au sein de ma fédération / mon association, pouvant conduire jusqu'à l'exclusion des membres à l'origine de ces non-conformités.

déclare avoir contracté une assurance couvrant les risques liés aux opérations prévues.

atteste la sincérité des informations déclarées.

A : Le :
(JJ/MM/AAAA)

Nom et Prénom du ou de la Président(e) de l'organisation :
Signature :

Consultez la notice d'information relative à ce formulaire.