Demande d'autorisation de survol du Parc national des Ecrins

(à adresser au siège du Parc 5 jours francs avant la date prévue pour l'opération - fax : 04 92 52 38 34)

Demandeur (société hélico) : Dénomination :

SAF TEL 04,76,80,65,49 FAX 04,76,8042,29

Bénéficiaire : **refuge**

Demande d'autorisation de survol

OBJET du SURVOL - Observations (préciser type de matériels et nombre de personnes transportées)	Date	Localisation : Aire de départ (DZ vallée)	Localisation : Aire d'arrivée (DZ haute)	Transp. matériels (Nb rot.)	Transp. personnes (Nb rot.)	Nb Total rotations prévues
ravitaillement	**09 07 2015**	**berarde**	**temple ecrin**	**3**	**0**	**3**
ravitaillement	09 07 2015	**st chistophe**	**selle**	**1**		**1**
ravitaillement	**09 07 2015**	**champhorent**	**lavey**	**1**		**1**

Précisions sur plan de vol prévu (si tournées circulaires, transferts entre sites ...) :

Description aéronef (type / couleur / immatriculation) :
ECUREUIL NOIR FGSDG

sarret gilles

06/07/2015

Réponse du Directeur :
*** Autorisation accordée - N°** 320/2015
*** Autorisation refusée - N°**

Conditions particulières :

*** Prévenir le ou les secteurs du Parc concernés (+ le siège) de tout report éventuel du survol autorisé**
*** Adresser impérativement sous huitaine la fiche annexe portant l'autorisation, complétée avec le Compte Rendu du survol. Passé ce délais le compte rendu de survol sera considéré comme conforme à l'autorisation**

A GAP , le : 7/7/15
Le Directeur,

Copie pour information secteur de :

Observations :

A ..... , le :