



## Formulaire d'enregistrement des balises de détresse (ELT et PLB)

Formulaire à transmettre à Monsieur le Directeur Général de l'Aviation Civile

Direction Générale de l'Aviation Civile

شارع الزيتون، حي الرياض، الرباط، ص.ب. : 1073

الهاتف : 05 38 01 02 61/62 Fax : 05 37 77 30 74

### **1) Informations relatives à la balise (à remplir obligatoirement) :**

Date installation sur aéronef : .....

\*Fabricant : ..... Modèle : ..... S/N : ..... Type : ELT  PLB

Radio-ralliement : 121.5 Mhz  243 Mhz  Néant :

Numéro Cospas-Sarsat d'approbation de type : .....

\*Identification de la balise (les 15 caractères hexadécimaux) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **2) Informations relatives au propriétaire (à remplir obligatoirement) :**

\*Nom : .....

\*Adresse : .....

Boîte Postale : ..... Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone (De un à quatre numéros de téléphone peuvent être entrés) : .....

/ ..... / ..... / ..... / .....

### **3) Information relatives aux contacts de secours (à remplir obligatoirement) :**

\*Nom du contact principal en cas d'urgence (24 heures sur 24) :

\*Téléphone (De un à quatre numéros de téléphone peuvent être entrés) : .....

/ ..... / ..... / ..... / .....

Nom du contact secondaire en cas d'urgence (24 heures sur 24) :

Téléphone (De un à quatre numéros de téléphone peuvent être entrés) : .....

/ ..... / ..... / .....

### **4) Renseignements sur l'aéronef et les données spécifiques au type de balise (à remplir obligatoirement) :**

#### **a- Balises de type PLB :**

Utilisation Spécifique : .....

\*Type d'aéronef : .....

Information supplémentaire sur l'aéronef ou l'utilisation : .....

#### **b- Balises de type ELT : (Renseignements sur l'aéronef)**

\*Type d'aéronef : Monomoteur à hélice  Multi-moteur à hélice  Monoréacteur   
Multi-réacteur  Hélicoptère  Autre

\*Fabricant de l'aéronef : .....

\*Modèle de l'aéronef : .....

\*Exploitant de l'aéronef : .....

Nombre maximum de passagers : .....

Équipements radio : VHF  UHF  HF

Équipement portable de survie : .....

Équipement fixe de survie : .....

\*Numéro d'immatriculation de l'aéronef officiel : .....

Adresse 24 Bits de l'aéronef (6 caractères hexadécimaux) :     

\*Nationalité de l'aéronef : .....

Information supplémentaire sur l'aéronef ou l'utilisation : .....

### **5) Événement sur la balise :**

Enregistrer :  Mettre à jour :  Confirmer :  Enlever :

### **6) Validation de l'exploitant du formulaire (réservé à la DGAC) :**

Accepté :  Rejeté :  Commentaires : .....

Nom : ..... Date : ..... Signature : .....

Note : \* indique un champ qui doit être saisi