



MINISTERE  
DU TRANSPORT ET DE LA LOGISTIQUE  
DIRETION DE L'AERONAUTIQUE  
CIVILE

**DEMANDE D'ASSIGNATION  
D'ADRESSE 24 BITS - MODE S / ACAS**

*(Formulaire à remplir par le demandeur)*

**Nom/raison sociale du demandeur :**

**I - Renseignement sur le demandeur :**

○ Nom du correspondant :

○ Adresse :

○ Téléphone :

○ Télécopie :

**II - Présentation de l'aéronef :**

○ Immatriculation de l'aéronef :

○ Type d'aéronef :

○ Numéro de série :

### III - Description du transpondeur de bord :

#### Premier Transpondeur :

Appellation commerciale :

Part Number :

(Cocher la case correspondante)

Le transpondeur est-il en mode –S :

**OUI** ☐

**NON** ☐

Le transpondeur est-il associé à un système TCAS :

**OUI** ☐

**NON** ☐

#### Second Transpondeur :

Appellation commerciale :

Part Number :

(Cocher la case correspondante)

Le transpondeur est-il en mode –S :

**OUI** ☐

**NON** ☐

Le transpondeur est-il associé à un système TCAS :

**OUI** ☐

**NON** ☐