**Annexe n° 7 bis**

**-**

**Formulaire de désignation**

**de correspondant sûreté régional aéroportuaire**

**Formulaire de désignation du correspondant sûreté aéroportuaire régional**

**Pièce composant le dossier :**

❑ **Copie d'une pièce d'identité** (passeport, CNI recto-verso)

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE/ORGANISME** |
| Nom de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° RIDET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : (687) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numéro et fin de validité de l’autorisation d’occupation ou d’utilisation de la zone côté piste (à renseigner par l’exploitant) : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom de l’employeur, signature et cachet de l'entreprise employant le correspondant sûreté régional : |
| **PARTIE À REMPLIR PAR LE CORRESPONDANT SURETE REGIONAL DESIGNE** |
| Nom et prénom du correspondant sûreté régional : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fonction du correspondant sûreté régional au sein de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Motif : □ Nouveau correspondant sûreté régional □ Renouvellement □ Remplacement de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Objet de la désignation : □ Demande de badges multisite □ Demande d’habilitation sans badge (DHSB)Téléphone du correspondant sûreté régional : Tél (687) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_J’ai bien pris connaissance de la réglementation concernant les demandes de titres de circulation aéroportuaire (TCA) et de la fiche autorisant à transporter des articles prohibés**1** et en particulier :a) L’obligation :* De notifier sans délai la perte, le vol ou la non-restitution des TCA régionaux à la subdivision sûreté du service de la sécurité de la direction de l’Aviation civile en Nouvelle-Calédonie (DAC-NC) ;
* De déclarer sans délai les évolutions intervenues dans les activités des personnes agissant pour le compte de l’entreprise lorsque ces évolutions impliquent la fin de validité d'un TCA régional ou la modification des domaines accessibles ;
* D’informer, sans délai et par écrit, le titulaire du TCA régional qui ne justifie plus d'une activité en zone côté piste, ou dont le TCA régional est arrivé en fin de validité, de son obligation de restituer son TCA régional ;
* D’organiser un service de collecte des TCA régionaux périmés et les restituer sans délai ;
* De s’assurer que la personne qui demande à bénéficier d’un TCA régional a suivi l’ensemble des objectifs pédagogiques de la formation mentionnés au point 11.2.6.2 de l’annexe du règlement (UE) n° 2015/1998.

b) L’existence de sanctions administratives et pénales auxquelles je m'expose en cas de manquements aux obligations réglementaires incombant à l'employeur.Je m’engage à valider les demandes de délivrance ou de renouvellement d’habilitation et de titres de circulation régionaux au profit des salariés de l’entreprise ou organisme, ou des personnes agissant pour son compte et de la fiche autorisant à transporter des articles prohibés**1**.Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature du correspondant sûreté régional désigné :**1** *les aérodromes de Nouméa-Magenta, de Lifou-Ouanaham, de l’île des Pins-Moué, de Maré-La Roche et de Ouvéa-Ouloup ne sont pas concernés par cette mesure.* |
| **NOTA***Les correspondants sûreté régionaux sont désignés pour une durée ne pouvant excéder trois (3) ans. A échéance, une demande de prolongation de la désignation peut être envoyée par mail à* *noumea-ssac-surete@aviation-civile.gouv.fr**.* |