**Annexe n° 3**

**-**

**Formulaire de demande d’habilitation sans badge**

**Formulaire de demande d’habilitation sans badge**

**Il est conseillé d’effectuer toute demande d'habilitation ou de renouvellement d’habilitation 60 jours avant la date de mise en vigueur ou d'échéance.**

Les informations portées sur les décisions individuelles sont contenues dans un fichier informatisé dénommé « STITCH ». Conformément aux dispositions des articles 34 à 38 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, les personnes désignées bénéficient du droit d’accès et de rectification des informations nominatives les concernant. Ce droit peut être exercé par courrier auquel sera joint la photocopie de la pièce d’identité du demandeur ainsi qu’un chèque de 4 euros 57 (arrêté du 23/09/1980) libellé au nom de l’agent comptable du budget annexe de l’aviation civile et adressé à :

Direction générale de l’aviation civile

Sous-direction des affaires juridiques du Service des Ressources Humaines

50, rue Henry Farman 75720 PARIS cedex 15

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces composant le dossier :** **Copie d'une pièce d'identité** (passeport, CNI recto-verso) Le cas échéant, **carte de séjour ou de résident, n° et validité,** | **Dossier à envoyer ou à déposer :****AVIATION CIVILE :****179, rue Roger GERVOLINO****BP H1 98849 NOUMEA CEDEX*****Ou*****BP H1****98840 TONTOUTA*****Ou*****noumea-ssac-surete@aviation-civile.gouv.fr** |

|  |
| --- |
| **ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR** |
| Nom de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom (marital) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Sexe : M / F *(Rayer la mention inutile)* |
| Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Code postal de naissance :  | Pays de naissance : | Nationalité : |
| Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom de jeune fille et prénom de la mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Téléphone** |  |
| **Mél (professionnel de préférence)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adresse physique actuelle** | N° et nom de rue/Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Adresse physique précédente** | N° et nom de rue/Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **PARTIE À REMPLIR PAR L’ENTREPRISE EMPLOYANT LE DEMANDEUR** |
| Fonction / métier du demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Le demandeur est-il sous contrat à durée *(rayer la mention inutile)*:  - indéterminée - déterminée fin du contrat ………../………/……………… |
| Cocher la mention utile :Agent habilité : … Chargeur connu : … Fournisseur habilité : …  Personnel navigant  … Responsable sûreté  … Instructeur certifié sûreté  … Administrateur SSI  … Autre  … Préciser : |
| **ENTREPRISE** | Nom de l’entreprise (donneur d’ordre) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Nom du correspondant sûreté régional de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse mail : :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature du correspondant sûreté

Cachet de l'entreprise

**NB : Pour être désigné correspondant sûreté régional, merci de vous adresser à l’adresse suivante :**

**noumea-ssac-surete@aviation-civile.gouv.fr**