

DEMANDE D'AUTORISATION D'ACTIVITE **ZONE COTE PISTE**

Chaque demande d'autorisation d'activité doit être validée par un référent ACA ou non ACA de l'aéroport qui valide l'attribution des différents secteurs d'évolution de mon activité déclarée. Chaque demande est soumise à validation de la Direction Sécurité Sûreté d'ACA.

(1 SEUL CAS POSSIBLE PAR DEMANDE)

ATTENTION : TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA NI TRAITEE, NI CONSERVEE

☐ **Cas N°1** – J'effectue une demande d'autorisation d'activité pour ma société pour être autonome dans la gestion de mes demandes de titres d'accès :

- ⇒ Je remplis et signe la **page N°1** et la **page N°2**.
- ⇒ Je fais valider la **page N°4** à mon référent sur l'aéroport.
- ⇒ Je déclare un ou plusieurs **COR**respondants **SUR**eté (CORSUR) (formulaire de déclaration + pièces à joindre). Il est conseillé d'en nommer à minima 2 pour faciliter le suivi administratif.

ATTENTION : Chaque déclaration de CORSUR doit **obligatoirement** être jointe à la présente demande d'autorisation

☐ **Cas N°2** – Je suis déjà titulaire d'une autorisation d'activité sur l'Aéroport Nice Côte d'Azur en autonome et j'effectue une demande pour le compte d'un sous-traitant :

- ⇒ Je remplis et signe les **pages N°1** et **N°2**
- ⇒ Le sous-traitant remplit la **page N°3**.
- ⇒ Je valide les secteurs d'évolution de la **page N°4** pour les zones à attribuer à mon sous-traitant.
- ⇒ Je renseigne la LISTE des CORSUR de ma société (**page 4**) à associer à l'autorisation d'activité

L'autorisation d'activité délivrée à chacun de mes sous-traitant(s) ne peut ni donner plus de secteurs, ni avoir une durée de fin de validité supérieure à l'autorisation d'activité de référence.

En tant que référent, je gère les demandes de badges et laissez-passer de chacune des autorisations d'activités de mes sous-traitants.

DANS LES 2 CAS => JOINDRE UN DOCUMENT CONTRACTUEL JUSTIFIANT LA DATE DE FIN DE VALIDITE DE L'AUTORISATION D'ACTIVITE DEMANDEE (VOIR AVEC MON REFERENT)

En tant que représentant légal ou responsable désigné de l'entreprise / organisme / administration, je certifie :

- L'exactitude des informations et des données transmises
- Être en cours d'élaboration ou posséder un programme de sûreté.
- Avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur et des conditions d'exercice sur l'Aéroport de Nice, ainsi que les sanctions administratives et pénales encourues en cas d'infraction à la réglementation.
- Être informé que, dans le cadre de cette autorisation d'activité, je pourrai, ainsi que mes personnels, être amené à accéder à de(s) site(s) relevant de la responsabilité de la société « Aéroports de la Côte d'Azur » et, qu'à ce titre, ACA sollicitera préalablement l'avis de l'autorité administrative qui réalisera une enquête destinée à vérifier qu'aucun fait concernant les demandeurs de badge n'est incompatible avec l'accès envisagé.

Date :

Nom, prénom et Signature

INFORMATIONS ENTREPRISE AUTONOME

INFORMATIONS DE LA SOCIETE

RAISON SOCIALE : _____

N° IDENTIFICATION ENTREPRISE (N° *SIRET* pour la France) : _____

ADRESSE POSTALE : _____

COMPLEMENT ADRESSE : _____

CODE POSTAL / VILLE : _____

PAYS : _____

INFORMATIONS DU REPRESENTANT LEGAL OU RESPONSABLE DESIGNÉ

NOM : _____

PRENOM : _____

FONCTION : : _____

COURRIEL : _____

TELEPHONE : _____

INFORMATIONS SUR L'AUTORISATION D'ACTIVITE

NATURE DE L'ACTIVITE (*permet d'attribuer les différentes zones ou secteurs liés à cette activité*)

☐ Compagnies et Assistants	☐ Sûreté / Sécurité / Sécurisation
☐ Services à l'avion (ex : catering, ménage, maintenance)	☐ Opérateur Fret
☐ Services liés aux bagages et/ou passagers	☐ Commerces / Restauration
☐ Maintenance / Travaux / BTP	☐ Service en Zone Côté Piste
☐ Autres : Précisez obligatoirement ci-dessous	

CAS PARTICULIER : DEMANDE D'AUTORISATION POUR UN SOUS-TRAITANT (A renseigner uniquement dans le cas n°2)

MON NUMERO D'AUTORISATION D'ACTIVITE REFERENTE : _____

MA DATE DE FIN D'AUTORISATION D'ACTIVITE REFERENTE : _____

DATE ET SIGNATURE		TAMPON DE L'ENTREPRISE AUTONOME / REFERENTE	
----------------------	--	--	--

INFORMATIONS ENTREPRISE « SOUS TRAITANT »
--

INFORMATIONS DE LA SOCIETE

RAISON SOCIALE : _____

N° IDENTIFICATION ENTREPRISE (*N° SIRET pour la France*) : _____

ADRESSE POSTALE : _____

COMPLEMENT ADRESSE : _____

CODE POSTAL / VILLE : _____

PAYS : _____

INFORMATIONS DU REPRESENTANT LEGAL OU RESPONSABLE DESIGNÉ

NOM : _____

PRENOM : _____

FONCTION : : _____

COURRIEL : _____

TELEPHONE : _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITE DU SOUS TRAITANT :

DATE ET SIGNATURE		TAMPON DE L'ENTREPRISE SOUS TRAITANTE	
----------------------	--	---	--

VALIDATION DE LA DEMANDE D'AUTORISATION D'ACTIVITE

A REMPLIR PAR LE REFERENT (ACA ou NON ACA) ou le Donneur d'Ordre cas n°2

SECTEURS D'ACTIVITE ZONE COTE PISTE (Cochez les secteurs)	
Secteurs	Justification obligatoire
☐ Avion (A)	
☐ Bagages (B)	
☐ Passagers (P)	
☐ Navigation (NAV)	
☐ Manœuvre (MAN)	
☐ Trafic (TRA)	
☐ Service Lutte Incendie (SLI)	
☐ Essence (ESS)	
☐ Zone Sud (ZSU)	

UNIQUEMENT DANS LE CAS D'UNE DEMANDE D'AUTORISATION D'ACTIVITE POUR UN SOUS TRAITANT - LISTE DES CORRESPONDANTS SURETE A RATTACHER (Si + de 3 CORSUR à rattacher, joindre une liste avec les informations [NOM - PRENOM – EMAIL] et inscrire « liste jointe » ci-dessous)

NOM CORSUR 1 : _____
PRENOM CORSUR 1 : _____
COURRIEL CORSUR 1 : _____
NOM CORSUR 2 : _____
PRENOM CORSUR 2 : _____
COURRIEL CORSUR 2 : _____
NOM CORSUR 3 : _____
PRENOM CORSUR 3 : _____
COURRIEL CORSUR 3 : _____

DATE DE FIN D'AUTORISATION D'ACTIVITE (selon le document administratif joint)

VALIDATION DU REFERENT		
NOM ET PRENOM	DATE ET SIGNATURE	TAMPON DE L'ENTREPRISE REFERENTE

VALIDATION FINALE DE LA DEMANDE PAR ACA-DSS

RESERVE A ACA – Direction Sécurité Sûreté	
NOM et PRENOM de la Directrice Sécurité Sûreté	DATE ET SIGNATURE
Motif en cas de refus : _____	
DATE DE FIN D'AUTORISATION D'ACTIVITE RETENUE : _____	
NUMERO D'AUTORISATION D'ACTIVITE <i>Délivré par le bureau des badges lors de la saisie</i>	

REINITIALISER LE FORMULAIRE

IMPRIMER LE FORMULAIRE