|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\IMMATRICULATION\Documents\LOGO ANAC NEW.png  **Autorité Nationale de l’Aviation Civile**  **de Côte d’Ivoire** | **FORMULAIRE DE**  **DEMANDE D’ASSIGNATION D’ADRESSE**  **24 BITS – MODE S/ACAS** | |
| 1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | | |
| Nom du demandeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Boite Postale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Email : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| 1. **PRESENTATION DE L’AERONEF** | | |
| Immatriculation de l’aéronef : | **TU -** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Type d’aéronef : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| 1. **DESCRIPTION DE L’INSTALLATION RELATIVE AU TRANSBONDEUR DE BORD** | | |
| Nombre d’antennes hautes : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Nombre d’antennes basses : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Premier transpondeur** | | |
| Appellation commerciale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Part number : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Si le transpondeur est mode S, compléter les champs suivants : | | |
| Niveau du transpondeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Nombre d’antennes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Diversité d’antennes de l’installation d’aéronef | | **Oui**  **Non** |
| Le transpondeur est-il associé à un système TCAS ? | | **Oui**  **Non** |
| Si oui, l’antenne inférieure est-elle directionnelle ? | | **Oui**  **Non** |
| **Deuxième transpondeur** | | |
| Appellation commerciale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Part number : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Si le transpondeur est mode S, compléter les champs suivants : | | |
| Niveau du transpondeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Nombre d’antennes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Diversité d’antennes de l’installation d’aéronef | | **Oui**  **Non** |
| Le transpondeur est-il associé à un système TCAS ? | | **Oui**  **Non** |
| Si oui, l’antenne inférieure est-elle directionnelle ? | | **Oui**  **Non** |
| Nom et fonction du demandeur : | | Signature et date : |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Nom de l’inspecteur : | | Signature et date : |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\IMMATRICULATION\Documents\LOGO ANAC NEW.png  **Autorité Nationale de l’Aviation Civile**  **de Côte d’Ivoire** | **FORMULAIRE DE**  **DEMANDE D’ASSIGNATION D’ADRESSE**  **24 BITS – SATCOM** | | | |
| 1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | | | | |
| Nom du demandeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Boite Postale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Email : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| 1. **PRESENTATION DE L’AERONEF** | | | | |
| Immatriculation de l’aéronef : | **TU-** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Type d’aéronef : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| 1. **EQUIPEMENTS DE COMMUNICATION** | | | | |
| Description de la station terrienne de l’aéronef (Aircraft Earth Station) | | | | |
| Classe de l’AES : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| LNA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | DPX : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | HPA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| BSU : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | RFU : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | SDU : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ANT 1 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | ANT 2 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Commentaires éventuels :** | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| **Nom et fonction du demandeur :** | | | **Signature et date :** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | |
| **Nom de l’inspecteur :** | | | **Signature et date :** | |
|  | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\IMMATRICULATION\Documents\LOGO ANAC NEW.png  **Autorité Nationale de l’Aviation Civile**  **de Côte d’Ivoire** | **FORMULAIRE DE**  **DEMANDE D’ASSIGNATION D’ADRESSE**  **24 BITS – TFTS** | |
| 1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | | |
| Nom du demandeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Boite Postale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Email : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| 1. **PRESENTATION DE L’AERONEF** | | |
| Immatriculation de l’aéronef : | **TU-** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Type d’aéronef : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| 1. **DESCRIPTION DES INSTALLATIONS TFTS** | | |
| **Référence des équipements** | | |
| ANTENNE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | DUPLEXEUR : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| RECEPTEUR/EMMETEUR : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | MODEM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Commentaires éventuels :** | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Nom et fonction du demandeur :** | | **Signature et date :** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Nom de l’inspecteur :** | | **Signature et date :** |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\IMMATRICULATION\Documents\LOGO ANAC NEW.png  **Autorité Nationale de l’Aviation Civile**  **de Côte d’Ivoire** | **FORMULAIRE DE**  **DEMANDE D’ASSIGNATION D’ADRESSE**  **24 BITS – STATION SOL** | |
| 1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | | |
| Nom du demandeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Boite Postale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Email : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| 1. **PRESENTATION DE LA STATION** | | |
| Utilisation mode S : | | **Oui**  **Non** |
| Utilisation SATCOM : | | **Oui**  **Non** |
| Utilisation TFTS : | | **Oui**  **Non** |
| Localisation de la station  Station mobile : | | **Oui**  **Non** |
| **Commentaires éventuels :** | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Nom et fonction du demandeur :** | | **Signature et date :** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Nom de l’inspecteur :** | | **Signature et date :** |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\IMMATRICULATION\Documents\LOGO ANAC NEW.png  **Autorité Nationale de l’Aviation Civile**  **de Côte d’Ivoire** | | **FORMULAIRE DE**  **DEMANDE D’ASSIGNATION D’ADRESSE**  **24 BITS – ELT** | | | | |
| 1. **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | | | | | | |
| Nom du demandeur : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Adresse : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Boite Postale : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Email : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Téléphone : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Fax : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| 1. **REFERENCE SUR L’UTILISATEUR** | | | | | | |
| Nom de l’exploitant : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Type d’aéronef : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Immatriculation : | | **TU-** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| 1. **RENSEIGNEMENT SUR LA BALISE** | | | | | | |
| Constructeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Type : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Numéro : | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Code hexadécimal : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Fixe : | | | Mobile : |
| **Commentaires éventuels :** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Nom et fonction du demandeur :** | | | | **Signature et date :** | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | |
| **Nom de l’inspecteur :** | | | | **Signature et date :** | | |
|  | | | |  | | |