|  |  |
| --- | --- |
| 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 stationStation 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 :** |
|  |  |