



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° R5-BOP-F0

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DES EXPLOITANTS BALLON

relatif à l'application du règlement (UE) n°2018/395

Ministère chargé
de l'aviation civile

Le présent formulaire est à compléter et transmettre à la DSAC IR territorialement compétente pour l'établissement principal de l'exploitant :

- avant le 8 octobre 2018 s'il a débuté son activité avant cette date ;
- dès le commencement de son activité s'il la débute entre le 8 octobre 2018 et le 7 avril 2019.

1. Informations et coordonnées de l'exploitant

Nom de l'exploitant	
Nom du dirigeant si l'exploitant est une société	
Adresse	
N° de téléphone	
Adresse électronique	
Date de début d'activité	

Je soussigné, [] (nom, prénom et fonction)
représentant de l'exploitant [], déclare réaliser des **exploitations commerciales¹** en ballon.

Les activités réalisées sont les suivantes : (cocher la ou les cases applicables)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> transport de passagers, | <input type="checkbox"/> largage de deltaplane, | <input type="checkbox"/> vols de démonstration |
| <input type="checkbox"/> largage de parachutistes, | <input type="checkbox"/> vols de compétition, | <input type="checkbox"/> autre : |

2. Aéronefs

Type de ballon	Immatriculation(s)	Base principale

3. Commentaires

--

4. Validation du document

Je soussigné, [] , cadre responsable, déclare que les informations ci-dessus sont exactes.	
Fait à	[]
Le	[]
Signature	[]

1. hors cas d'exemption de de l'article 3 (2) du règlement (UE) n° 2018/395.