



APPLICATION FOR AN AIRSIDE VEHICLE OPERATOR'S PERMIT (AVOP) DEMANDE D'UN PERMIS D'EXPLOITATION DE VÉHICULES CÔTÉ PISTE (AVOP)

APPLICANT (PLEASE PRINT) / DEMANDEUR (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

No. _____

SURNAME (LAST NAME) / NOM DE FAMILLE	GIVEN NAME(S) / PRÉNOM(S)			HOME TEL. / TÉL. RÉSIDENCE	
CURRENT HOME ADDRESS / ADRESSE DOMICILIAIRE ACTUELLE				WORK TEL. / TÉL. TRAVAIL	
DRIVER'S LICENSE NUMBER / NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE		ROC-A NO. / N° DU CRO-A	RAIC TYPE / TYPE DE CIZR	RAIC NO. / N° DE CIZR	
Temporary Temporaire		Permanent Permanent			
PREVIOUS AVOP PERMIT/PERMIS AVOP PRÉCÉDENT Have you previously held an AVOP? Yes Avez-vous déjà possédé un CCP? Oui		ISSUING AIRPORT / AÉROPORT DÉLIVRANT LE PERMIS		TYPE OF AVOP ISSUED / TYPE D'AVOP DÉLIVRÉ D/A D	
<p>I certify that, to the best of my knowledge, all of the information provided above is true. I am aware that the airport has a Safety Management System and I have a responsibility to report observed incidents, accidents and unsafe conditions.</p> <p>J'atteste que, à ma connaissance, tous les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques J'ai conscience que l'aéroport dispose d'un système de gestion de la sécurité et qu'il m'incombe de signaler tout incident, accident ou situation dangereuse.</p>					
_____ SIGNATURE		_____ DATE			

EMPLOYER'S STATEMENT (PLEASE PRINT) / DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

THE PERSON NAMED ABOVE IS AN EMPLOYEE OF (COMPANY) / LA PERSONNE NOMMÉE CI-DESSUS EST UN EMPLOYÉ DE (NOM DE L'ENTREPRISE)		WORK TEL. / TÉL. TRAVAIL			
WORK ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE		POSTAL CODE / CODE POSTAL			
AVOP TYPE REQUESTED / TYPE D'AVOP DEMANDÉ <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 30%;">D/A Apron and Service Roads Only Aire de trafic et routes de service uniquement</td><td style="width: 10%; text-align: center;">D</td><td>All Airside Areas Toutes zones côté piste</td></tr></table>			D/A Apron and Service Roads Only Aire de trafic et routes de service uniquement	D	All Airside Areas Toutes zones côté piste
D/A Apron and Service Roads Only Aire de trafic et routes de service uniquement	D	All Airside Areas Toutes zones côté piste			
JUSTIFICATION / JUSTIFICATION _____ _____ _____					

REQUESTING AUTHORITY / AUTORITÉ COMPÉTENTE

This applicant is eligible for the AVOP Program and will be trained by a qualified operator. The above are the duties that justify a need and a right to operate a vehicle airside.

Ce demandeur est admissible au programme d'AVOP et sera formé par un opérateur qualifié. L'encadré ci-dessus résume les fonctions assumées par le demandeur qui illustrent le besoin et le droit du demandeur d'exploiter un véhicule côté piste.

NAME / NOM _____ POSITION TITLE / TITRE DU POSTE _____ SIGNATURE / SIGNATURE _____ DATE / DATE _____

AIRPORT USE ONLY / ENCADRÉ RÉSERVÉ À L'AÉROPORT

APPLICATION STATUS / ÉTAT DE LA DEMANDE

Accepted
Acceptée

Rejected
Rejetée