



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 Temporary / Temporaire Permanent / Permanent	RAIC NO. / N° DE CIZR	
PREVIOUS AVOP PERMIT / PERMIS AVOP PRÉCÉDENT Have you previously held an AVOP? / Avez-vous déjà possédé un PCCP? Yes / Oui No / Non		ISSUING AIRPORT / AÉROPORT DÉLIVRANT LE PERMIS		TYPE OF AVOP ISSUED / TYPE D'AVOP DÉLIVRÉ D/A D	
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. 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.					
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 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			