



AÉROPORTS DE PARIS

Cachet de L'Entreprise

**DESIGNATION
CORRESPONDANT SURETE**

- Remplir obligatoirement **un formulaire par plate-forme** et transmettre avec copie de l'Autorisation d'Activité au Bureau Local de Sûreté
- Transmettre tout changement de correspondant sûreté avec une copie de l'Autorisation d'Activité au Bureau Local de Sûreté
- Transmettre toute création/modification/renouvellement d'autorisation d'activité avec une copie de la désignation de correspondant sûreté au Bureau Local de Sûreté

Paris Charles de Gaulle (1)

N° Autorisation d'Activité

Raison sociale : _____

Nom commercial : _____

Adresse complète : _____

N° SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Télécopie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Désignation du/des correspondant(s) sûreté de l'Entreprise

Conformément au titre III article 2 de la circulaire du 26 janvier 2000 – DGAC/99 – 126/DG : "chaque employeur possédant une autorisation d'activité en zone réservée désigne un correspondant sûreté".

Ce correspondant sûreté à suivi une formation sûreté conforme au programme national de sûreté.

Il se porte garant des demandes et en signe les formulaires qu'il transmet au service chargé de la délivrance des titres.

Il dispense ou fait dispenser une formation sûreté aux personnes pour lesquelles il sollicite un titre de circulation.

(1) Le Bureau Local de Sûreté de Paris Charles de Gaulle met à votre disposition un mail :

administrationbls@adp.fr

NOM		Indiquer s'il s'agit <table border="1"> <tr> <td>Création</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rajout</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Suppression</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dans ce cas, ne pas signer</td> </tr> </table> et <table border="1"> <tr> <td>Date de la formation du Correspondant Sûreté</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>Nom de l'Organisme de Formation</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Création	<input type="checkbox"/>	Rajout	<input type="checkbox"/>	Suppression	<input type="checkbox"/>	Dans ce cas, ne pas signer		Date de la formation du Correspondant Sûreté	/ /	Nom de l'Organisme de Formation	
Création	<input type="checkbox"/>													
Rajout	<input type="checkbox"/>													
Suppression	<input type="checkbox"/>													
Dans ce cas, ne pas signer														
Date de la formation du Correspondant Sûreté														
/ /														
Nom de l'Organisme de Formation														
Prénom														
Contact téléphonique														
Télécopie														
Adresse e-mail @														
Signature	<i>Au stylo bleu uniquement</i>													

NOM		Indiquer s'il s'agit <table border="1"> <tr> <td>Création</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rajout</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Suppression</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dans ce cas, ne pas signer</td> </tr> </table> et <table border="1"> <tr> <td>Date de la formation du Correspondant Sûreté</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>Nom de l'Organisme de Formation</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Création	<input type="checkbox"/>	Rajout	<input type="checkbox"/>	Suppression	<input type="checkbox"/>	Dans ce cas, ne pas signer		Date de la formation du Correspondant Sûreté	/ /	Nom de l'Organisme de Formation	
Création	<input type="checkbox"/>													
Rajout	<input type="checkbox"/>													
Suppression	<input type="checkbox"/>													
Dans ce cas, ne pas signer														
Date de la formation du Correspondant Sûreté														
/ /														
Nom de l'Organisme de Formation														
Prénom														
Contact téléphonique														
Télécopie														
Adresse e-mail @														
Signature	<i>Au stylo bleu uniquement</i>													

NOM		Indiquer s'il s'agit <table border="1"> <tr> <td>Création</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rajout</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Suppression</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dans ce cas, ne pas signer</td> </tr> </table> et <table border="1"> <tr> <td>Date de la formation du Correspondant Sûreté</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>Nom de l'Organisme de Formation</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Création	<input type="checkbox"/>	Rajout	<input type="checkbox"/>	Suppression	<input type="checkbox"/>	Dans ce cas, ne pas signer		Date de la formation du Correspondant Sûreté	/ /	Nom de l'Organisme de Formation	
Création	<input type="checkbox"/>													
Rajout	<input type="checkbox"/>													
Suppression	<input type="checkbox"/>													
Dans ce cas, ne pas signer														
Date de la formation du Correspondant Sûreté														
/ /														
Nom de l'Organisme de Formation														
Prénom														
Contact téléphonique														
Télécopie														
Adresse e-mail @														
Signature	<i>Au stylo bleu uniquement</i>													

Signature du responsable de l'Entreprise

Nom et Prénom

Précédée de la mention

"LU et APPROUVE, certifié sincère"

Cadre réservé
au Bureau Local de Sûreté
d'Aéroports de Paris

Enregistrement effectué le :

Par :