



DEMANDE DE TITRE DE CIRCULATION « ACCOMPAGNE » **(VALIDITÉ 15 jours cumulés maximum par période de 6 mois)**

(Règlement (UE)1998/2015 - Arrêté interministériel du 11/09/2013 modifié - Arrêté préfectoral 2016/1579)

DEMANDE A ETABLIR EN DOUBLE EXEMPLAIRE

Le dépôt par le bénéficiaire d'une pièce d'identité en cours de validité sera exigé
(Passeport, CNI, titre de séjour, carte de résident)

Se munir de deux pièces d'identité

Dans le cas d'une pièce d'identité unique, fournir une photocopie de ce document

Je soussigné (Nom, Prénom) :			
Correspondant sûreté de la société :		N° Téléphone :	
Demande la délivrance d'un titre de circulation « ACCOMPAGNE » pour la durée du/...../.....		au/...../.....	
Pour la ou les personnes désignées dans le second tableau ci-dessous de la société :			
Pour le motif suivant :			
La ou les personnes seront accompagnées par l'un des employés de notre société désignés ci-dessous :			
Nom de l'accompagnant	Prénom	N° du titre de circulation	Signature

Le ou les employés désignés ci-dessus s'engagent à **accompagner en permanence** les titulaires du titre de circulation « ACCOMPAGNE » ci-dessous, pendant tout leur séjour à l'intérieur de la partie critique de la zone de sûreté à accès réglementé. Ils devront avoir en permanence à portée directe du regard la ou les personnes accompagnées. Ils se portent garant en leur qualité d'accompagnant, du respect par les bénéficiaires des règles de sécurité et de sûreté en vigueur sur la plate-forme de Paris-Orly.
Ils reconnaissent avoir pris connaissance du **NOTA**.

Fait à Orly le/...../.....

Signature et cachet

La ou les personnes désignées ci-dessous bénéficiant d'un titre de circulation « ACCOMPAGNE » attestent :				
- Ne pas avoir déjà bénéficié, au cours des six derniers mois, de titre(s) de circulation accompagnée pour une durée cumulée supérieure à quinze jours ;				
- Avoir pris connaissance de l'obligation d'accompagnement permanent pendant leur séjour en partie critique de la zone de sûreté à accès réglementé par l'un des employés désignés ci-dessus et s'engagent à restituer leur titre de circulation en fin de mission.				
Elles reconnaissent avoir pris connaissance du NOTA .				
N°	Nom de l'accompagné	Prénom	Date et lieu de naissance	Signature (1)

DURÉE DE DÉLIVRANCE

N°	N° de TCA « A »	Date et heure du retrait du badge	Date et heure de début de la mission	Date et heure de la fin de la mission

(1) signature à apposer en présence de l'autorité de délivrance du titre de circulation

NOTA: le non-respect de cette procédure, des règles d'entrée et de circulation en partie critique de la zone de sûreté à accès réglementé, expose les contrevenants à des sanctions administratives pouvant aller jusqu'au retrait définitif des titres de circulation ainsi qu'aux sanctions administratives prévues aux articles R 6341-36, R 6341-41 et R 6341-43 du code des transports.
Toute fausse déclaration pourra faire l'objet des sanctions prévues par le code pénal aux articles 441-1 à 441-12.

Agent délivrant le titre de circulation (Nom, prénom):

N° du ou des titres de circulation accompagnés délivrés :

Cachet et signature de l'autorité de délivrance

Délivrance : date :/...../..... heure :

Restitution : date :/...../..... heure :