

**DEMANDE D'UN LAISSEZ-PASSER PROVISOIRE POUR VEHICULE  
(VALIDITE 24H00)**

**( Arrêté préfectoral 2016/1579)**



**dépôt par le bénéficiaire du certificat d'immatriculation et la présentation de l'attestation d'assurance en cours de validité seront exigés**

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....N°Téléphone : .....  
Correspondant sûreté de la société : .....  
Demande la délivrance d'un laissez-passer provisoire pour le véhicule immatriculé : .....le(date).....  
De la société : .....  
Adresse : .....  
Pour le motif suivant : .....  
Ce véhicule sera conduit par M (Mme).....  
Titulaire du permis de conduire n°..... délivré le : .....par : .....  
Ce chauffeur sera accompagné par l'un des employés de notre société désignés ci-dessous :

| Nom | Prénom | N° du titre de circulation | N° de l'auto risation de conduite sur les aires |
|-----|--------|----------------------------|-------------------------------------------------|
|     |        |                            |                                                 |
|     |        |                            |                                                 |
|     |        |                            |                                                 |
|     |        |                            |                                                 |
|     |        |                            |                                                 |

Fait à Paris-Orly le ...../...../.....

Signature et cachet

**CHAUFFEUR**

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....  
Né(e) le : .....à : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
bénéficiant d'un laissez-passer véhicule atteste avoir pris connaissance de l'arrêté préfectoral en vigueur relatif aux mesures de sûreté sur l'aéroport de Paris-Orly et des conditions d'accès des véhicules en partie critique de la zone de sûreté à accès réglementé de cet aéroport, et m'engage à restituer le laissez-passer en fin de mission, Je reconnais avoir pris connaissance du NOTA.  
Fait à Paris-Orly le...../...../.....

Signature (1) .....

**(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 217-3, R 217-3-1 et R 217-3-2 du code de l'aviation civile.  
Toute fausse déclaration pourra faire l'objet des sanctions prévues par le code pénal aux articles 441-1 à 441-12.

découpez selon les pointillés (1)

**AGENT DELIVRANT LE L-P PROVISOIRE :**

**VEHICULE: MARQUE:**

**IMMATRICULATION:**

**N° DE LAISSEZ-PASSER TOUTES ZONES:**

**DATE ET HEURE DE DELIVRANCE:**

**DATE ET HEURE D'EXPIRATION :**

**CACHET ET SIGNATURE:**

(1) récépissé à insérer dans le porte-carte situé au recto de la plaquette