



Annexe 13

Aéroport Paris-Orly Demande d'autorisation de conduite - Permis L V7 du 01/09/2024

L

1 - Coordonnées du demandeur

Nom : Prénom : N° CIA (Carte d'Identification Aéroportuaire) : N° Permis de conduire : Délivré par : Fonction : Ci-dessous dénommé "Le demandeur"	Employeur : N° Autorisation d'activité : Demande : ☐ Initiale ☐ Renouvellement
--	---

2 - Formation théorique A remplir par le centre de formation

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de formateur habilité du centre de formation agréé _____, atteste que le demandeur a suivi et réussi de manière complète et satisfaisante la formation théorique puis a suivi la formation pratique à la circulation - permis L, conformément à la consigne d'exploitation en vigueur.

Date : _____ **Cachet et signature :** _____

3 - Formation pratique A remplir par le centre de formation

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de formateur habilité du centre de formation agréé _____, atteste que le demandeur a suivi et réussi de manière complète et satisfaisante la formation pratique à la circulation - permis L, conformément à la consigne d'exploitation en vigueur.

Date : _____ **Cachet et signature :** _____

4 - Examen pratique A remplir par le SNA-RP ou Groupe ADP

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité d'évaluateur du SNA-RP ou de Groupe ADP atteste que le demandeur a réussi l'évaluation pratique à la circulation - permis L, conformément à la consigne d'exploitation en vigueur.

Date : _____ **Cachet et signature :** _____

5 - Aptitude A remplir par le représentant de l'employeur

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de représentant de l'employeur, atteste que le demandeur :

- est à ce jour apte à la circulation sur l'aire de mouvement. Ceci couvre notamment l'aptitude médicale du demandeur ainsi que le fait que le demandeur est titulaire d'un permis de conduire, et de tout autre permis/ autorisation/ certification de véhicules/engins spécialisés nécessaires à l'exercice de ses fonctions. Son aptitude peut être réévaluée à n'importe quel moment et suspendue s'il ne remplit plus les conditions nécessaires.
- et qu'il est amené, dans le cadre de ses activités professionnelles, à conduire régulièrement dans le secteur correspondant à l'autorisation de conduite permis L.

Je tiens à disposition de Groupe ADP tous les éléments justifiant de la formation complète du demandeur.

Date : _____ **Cachet et signature :** _____

6 - Engagement A remplir par le demandeur

Je soussigné(e) _____ atteste être titulaire d'un permis de conduire en cours de validité et de tout autre permis/autorisation/certification nécessaire à la circulation de véhicules/engins spécialisés, et m'engage à informer mon employeur en cas d'invalidité d'un de mes permis/autorisation/certification. Aussi, je certifie avoir pris connaissance des règles de circulation et stationnement applicables sur l'aire de mouvement de l'aéroport Paris-Orly et m'engage à les respecter.

Date : _____ **Signature :** _____

Pour rappel, le délai pour valider la formation pratique est de 3 mois à compter de la date de validation de la formation théorique.

Ce formulaire, dûment rempli et signé dans sa totalité, permet au demandeur de circuler dans la zone considérée sur une durée pouvant aller jusqu'à 4 mois à compter de la date de validation de la formation théorique, dans l'attente de la délivrance de l'autorisation de conduite correspondante par Groupe ADP.